目　录

总　论

第一章　治法概述

第一节　治法是辨证施治中的一个重要环节

辨证施治是中医诊治疾病的基本原则。辨证施治的过程，首先是采用望、闻、问、切等方法，搜集患者现有证候和病史有关材料，再运用中医理论认识疾病，确定诊断；然后根据诊断，拟定治法，依法立方，随证遣药，进行治疗。由此可见，辨证施治是理、法、方、药在临床上的具体运用，治法是辨证施治中一个重要环节。

在辨证施治中，辨证是运用中医理论，分析四诊所获的感性材料，使感性认识上升到理性认识，明确疾病的本质，掌握疾病的变化规律。施治的阶段，是根据辨证的结果，拟定相应的治疗方法，解决疾病的治疗问题。辨证准确，施治才有可靠的依据，两者关系密切。所以，根据辨证结果，拟定正确的治疗方法，就能及时控制疾病的演变，帮助患者逐步恢复健康；若不能正确治疗，无的放矢，甚至倒行逆施，轻病也会加重，重病会更加危险。因此，学习和研究祖国医学的治法是十分必要的。

第二节　治法与基础理论的关系

祖国医学的治法是很丰富的。这些极为丰富的治法，绝不是凭空想象出来的，而是中医理论与临床实践相结合的产物。我国人民在长期与疾病作斗争的过程中，积累了丰富的经验，总结和创造了许多行之有效的辨证方法。如病因辨证、八纲辨证、卫气营血辨证、脏腑经络辨证等。在这些基础理论指导下，针对不同疾病，也就产生了相宜的治法。

1．根据病因辨证产生的治法：病因辨证也就是审证求因，是针对病因施治的一种辨证方法。病因不同，在体内引起的病变也不同，所以要求治疗的方法也就不相同。如自然界的风、寒、暑、湿、燥、火六气，在正常情况下，有助于万物的生长；若六气异常变化，太过或不及，在人体抵抗力低下时能使人产生各种疾病。风邪常侵犯人体肌表、肺卫而成伤风之病；寒为阴邪，易伤阳气，感寒后多有恶寒或畏寒之证；暑为热邪，故暑病多有高热、烦渴、多汗等热证表现；湿邪重着凝滞，湿证多有头重、胸闷、身体沉重等证；燥邪干枯，易伤津液，故燥病常见口唇干燥、咽喉干痛、干咳无痰等证；火为阳热之邪，火证多有高热、面红目赤、烦渴喜冷等证。针对这些不同的病因，不同的病变，便产生了祛风、散寒、除湿、润燥、清热、泻火等不同的治法。

2．按八纲拟定的治法：表里寒热虚实阴阳八纲，是中医辨证的一种基本方法，是根据病位和病性进行辨证归纳的。它揭示了矛盾的两个侧面，反映了朴素的对立统一的辨证观点。以八纲为依据而确定的治法，早在两千多年前我国第一部医学文献《内经》里就有了记载。如《素问·阴阳应象大论》说："其在皮者汗而发之"，"其高者因而越之，其下者

引而竭之，中满者泻之于内”；《素问·至真要大论》说：“寒者热之，热者寒之”，“衰者补之，强者泻之”等论述，就明确提出了表证宜汗、里证宜下、寒证当温、热证当清、虚证宜补、实证宜泻的治疗原则。这些治疗原则，经过后世医家进一步发展，总结为汗、吐、下、和、温、清、消、补八法，就更加充实了祖国医学治法的内容。

3. 卫气营血辨证与治法的关系：卫气营血辨证，是根据热性病发展的阶段性，将热性病划分为浅深不同的四个阶段进行辨证的。一般温病初起，病邪在表，病势轻浅，多属卫分；如邪在卫分不解，便可内传气分，此时温邪入里呈里热炽盛之证，故病势较重；若病邪深入到营分、血分，不仅伤耗营阴，并可引起全身出血，肝肾阴液亏损，以及心神亦受到影响，所以病势更加深重。根据温热病在发展过程中浅深、轻重的情况，必须予以不同的治疗。清代的温病学家叶天士总结了温病的治疗方法，提出了“在卫汗之可也，入气才可清气，入营犹可透热转气，入血犹恐耗血动血直须凉血散血”的治疗原则。针对热性病发展的不同阶段，产生相应的治法，邪在卫分宜辛凉解表，气分宜辛寒清热，营分宜清营泄热，血分宜凉血救阴。

4. 气血津液辨证与治法的关系：气血津液辨证，就是从分析气血津液几个方面的病理变化，去认识病证的辨证方法。它也是临床常用的一种辨证方法，对拟定气血津液病证的治法有指导意义。

气血津液是构成人体和维持人体生命的重要物质，脏腑经络的正常活动，也依赖气血津液为其物质基础。虽然气血津液，在形态、性质、功能等方面有许多不同之处，但也有一些共同的地方：它们都是精微物质，而且都有运动不息，

流行全身以营养机体各个脏腑组织器官的特点。因此，若气血津液不足或运行异常就会发生病变，影响到内脏的功能活动，甚至危及生命。治疗上针对其气血津液病变的特殊病理变化，相应地产生了治疗气血津液病变的种种治法。

气血不足的病证，可用补气、补血的治疗方法。气血循行异常，又当调理气血使之恢复正常。如：气机阻滞或气机逆乱的病变，可用理气法以疏畅气机，调理气分；血行不畅、瘀滞内停或血行异常、血溢脉外，又宜用理血法以调理血分。

津液的病变比较复杂，但是从病机上加以归纳，一般可概括为津液不足与水液停滞两种情况。津液不足的病变，治宜滋养津液。水液停滞的病证，多与肺脾肾三脏功能失调有关，因此对于水液停滞的病证，其辨证治疗可参照脏腑病变治法的有关内容。这里只简单的说一下，水液停滞形成水湿、痰饮病证的治疗方法。津液不能正常的输布和排泄，津液内停可成湿滞或水肿的病证。对于这种水湿内停的病证，宜用祛湿法以祛除湿邪。若湿浊内停、湿聚成痰者，又宜用祛痰法以排除或消除痰涎。

5. 脏腑经络辨证与治法的关系：任何疾病都属于脏腑经络机能紊乱的结果，而临床证状乃是脏腑经络病变的反映。因此，脏腑经络辨证是临床最常用的一种辨证方法。上述病因辨证、八纲辨证、卫气营血辨证等辨证方法，虽也能概括地反映出疾病情况，但如要进一步弄清疾病的部位和特性，就必需结合脏腑经络辨证。临床将上述几种辨证方法与脏腑经络辨证结合在一起运用，便能进一步揭示疾病的本质，从而对疾病作出准确的诊断，拟定的治法才能取得较好的疗效。本书在各论里以脏腑经络辨证为基础，结合病因、

八纲等理论讨论治法，就是为了阐述清楚治法原理和临床运用问题，以便于初学者学习和掌握。

脏腑经络病变的各种治法，是以脏腑生理功能、病理情况为依据，针对脏腑病变特点拟定的。例如肝喜条达疏泄，这是它的生理特点；一旦发生病变，出现肝气郁结，就应针对这一病机，拟定调气疏肝法治疗。又如脾胃有运化水谷的功能，如果暴饮暴食，损害脾胃，出现中焦运化水谷功能失调的病变，就可拟定消食导滞法治疗。此外，经络理论对拟定治法也有指导意义。如根据肝经之脉循少腹、络阴器的理论，少腹和前阴病变当从肝经论治。凭少腹胀痛，或妇女经行胀痛的主证，就可诊断为肝气郁结所致，采用调气疏肝法治疗。

6．最后讨论关于阴阳五行学说对治法的影响问题。阴阳五行学说，特别是阴阳学说，广泛地应用于临床辨证之中，对拟定治法有一定的指导意义。阴阳学说认为，人体阴阳两方处于相对平衡的状态，才能维持健康。所谓"阴平阳秘，精神乃治"就是这个意思。若这种阴阳的相对平衡破坏了，就会发生疾病。因此，治疗就需要"谨察阴阳所在而调之，以平为期"。为调整阴阳关系，改变阴阳偏盛偏衰的情况，可采用盛则泻其有余、虚则补其不足的办法，以恢复阴阳的相对平衡，消除疾病。再就脏腑而言，每个脏腑都分阴阳，若脏腑发生阳虚或阴虚的病变，就可采用阴虚的补阴，阳虚的补阳，阴阳两虚的阴阳双补。以上治法都是根据阴阳的理论而产生的。五行的理论是用来说明人体内脏间相互资生、相互制约的关系的。根据五脏相互资生关系产生的治法有培土生金、金水相生、滋水涵木、补火生土等。根据内脏相互制约关系产生的治法有抑木培土、补土制水、壮水制火、清金

制术等。以上治法在临床实践中，有其实用价值。

第三节 治法与方剂的关系

方剂是由药物组成的，但它不是随意凑合药物，而是以治法为依据，选择适宜的药物组合而成的。这便是所谓“依法立方”。法是制方的理论依据，方是治法的具体体现。未立法，先拟方，这种方剂，仅凭主观想象堆积一些药物，所拟之方，叫做“有药无方”，用以治病，多无效果。只有在辨证立法的基础上，依据一定的法则，才能组成有效的方剂。例如，临床见到食少便溏，面色萎白，语声低微，四肢无力，脉细而弱的，属脾虚气弱，法当补气健脾。这个补气健脾法，便是指导治疗上述病证的配方依据。如四君子汤就是按补气健脾法组合而成，所以就能获得临床效果。

随着医学的发展和医疗实践的需要，治法内容日趋完善，方剂数量亦与日俱增。汉代的《伤寒论》和《金匮要略》二书，仅收载方剂三百余首，至明代的《普济方》所收载的方剂竟达六万一千七百三十九首之多。解放后大力搜集民间单方、验方，数以万计，更进一步丰富了方剂的内容。但是这样多的方剂，怎样应用于临床？根据方是法的体现这一观点去理解方剂的作用，则不难灵活应用了。

第二章 常用治法

一、汗　　法

汗法，亦即解表法。它是一种疏散外邪，解除表证的方法。主要适用于外感初起，病邪侵犯肤表所表现出一系列的病证，如恶寒发热，头痛项强，肢体疼痛，无汗或有汗等证候。麻疹初起，疹将透发阶段，亦宜用解表法发汗以透疹。水肿病证，特别是水肿初起，上半身肿较显著的，也可运用解表法，起到发汗消肿的作用。

表证主要有表寒、表热两型，故解表法分辛温解表和辛凉解表两种。

辛温解表法：适用于外感风寒表证，常用麻黄、桂枝、羌活、防风、白芷、紫苏等药为主组成方剂，达到辛温发汗，疏散表邪的作用。麻黄汤为代表方。

辛凉解表法：适用于外感风热或温病初起，证见身热头痛，微恶风寒，有汗，口渴，咽痛等证。常用银花、连翘、桑叶、薄荷、牛蒡等药为主组成方剂，起到辛凉透达，疏散表邪的作用。银翘散为其代表方。

临床上具体运用汗法时，还需根据病人体质和病情兼夹的不同，配以补气、助阳、化痰、理气、滋阴、养血等法进行治疗。

此外，应用汗法还要注意以下几点：

(1) 汗法只适用于表证所致发热，如病情发展，已属里证，或内脏功能障碍所致的恶寒发热，头痛，周身不适等证，

则不适宜用汗法。

⑵ 身体极度虚弱和剧烈呕吐、腹泻后身体衰弱的也不宜用汗法。

⑶ 夏季气候炎热，辛温解表法应慎重运用。

参考：解表法适用于感冒、流行性感冒等感染性疾病的早期、麻疹初起、急性肾小球肾炎、急性风湿热等疾病。其功效可能主要是通过以下几个作用来实现：1）促进汗腺分泌功能及血管舒张反应，以利于祛除病邪，其中可能包括排泄毒素，中和毒素，抑制细菌，以及加强身体吞噬细菌的防御功能等方面。2）通过发汗和周围血管扩张，以发散体温，而起退热作用。3）改善全身和局部的循环功能，促进代谢废物的排泄和局部炎症的吸收。4）通过发汗和全身循环的加强，增加肾小球过滤等作用，以排除体内潴留的水分。

二、清　　法

清法是清除热邪的方法。清法的运用范围较广，尤其是治疗温热疾病更为常用。在具体应用时又分清气分热、清营凉血、清脏腑热以及清虚热等法，各适用于不同的热性证候。

清气分热法，主要用以治疗热在气分的病证。如热在气分，热炽津伤，可用甘寒清热法。若气分火热亢盛而津液未伤之证，则用苦寒清热法。白虎汤为清气分热法的代表方。

清营凉血法主要用于温病热邪深入营血的证候。临床应用时，又有清营透热和凉血散血之分。前者适用于热邪乍入营中，后者用于热邪深入血分。清营汤、犀角地黄汤为清营凉血法的代表方。

清脏腑热法主要用于热邪盛于某一脏腑的病证。如治心

火旺盛用黄连阿胶汤；泻肝火用龙胆泻肝汤；清肺热用泻白散等。

前述几法，适用于里热炽盛之证。若温病后期，阴液耗伤，或阴虚火旺而致发热，又当滋阴清热，不可苦寒直折（因苦寒能化燥伤阴，与病情不洽），青蒿鳖甲汤为其代表方。

此外，使用清法时，须注意以下几点：

(1) 应辨明热证的真假，勿为假象所迷惑。如真热假寒，宜用清热泻火法，切不可误用温法；如真寒假热，则宜用温法，不可误用清法。

(2) 屡用清热泻火法而热不退，是"寒之不寒，是无水也"的缘故，应立即改用滋阴壮水的方法，待阴复后其热自退。

(3)热邪炽盛，服清热药入口即吐者，可于清热剂中少佐辛温之姜汁，或采取凉药热服的方法，此即"甚者从之"之义。

(4) 清法不宜久用，因寒凉之品最易损伤脾胃。影响消化功能。

参考：清法一般适用于感染性疾病的中期和极期，或化脓性炎症。其功效是通过抗菌、消炎、退热等作用来实现的。清气分热法多具有退热、抗菌的作用。清营凉血法除具有抗菌、退热等作用外，还有加强心脏功能，改善血循环，以及止血等提高人体抵抗力的作用。养阴清热法适用于肺结核和感染性疾病后期所致的低热等证。此法运用的药物除部分有抗菌、退热作用外，部分药还有增强人体抵抗力和调节植物神经系统、体温调节中枢的作用。

三、下　法

下法是指通下大便，以排除肠内积滞，荡涤实热，攻逐

体内积水的方法。主要适用于里实证。由于里实证的病情不同，因此下法分为寒下、温下、润下、峻下逐水四种。

寒下法适用于肠中实热便秘，或热结旁流等证。肠胃里热实结，应用苦寒泻下法，可收到实热随泻下而去的效果。大承气汤为寒下法的代表方。

温下法适用于肠中寒凝积滞之证。冷积内阻，非用温性药不能散其寒，非用泻下药不能去其积，故温下一类方剂，多用祛寒和攻下药物组合而成，从而收到寒去积通的效果。温脾汤为温下法的代表方。

润下法适用于津枯肠燥，大便艰难，以及年老或产后血虚便秘等证。五仁丸为润下法的代表方。

峻下逐水法适用于重证水肿、胸腹积水等证。药力峻猛，一般只用于实证。如属正虚邪实，而又必须使用的情况下，可采取先补后攻，或攻补兼施的办法。十枣汤为其代表方。

下法用于里实证时，常为急下祛邪的重要治疗措施。使用得当取效甚速；若用之不当，或久用亦能伤正。所以在运用下法时，必须注意以下几点：

(1) 在表邪未解，里实不甚之时，治疗应根据先表后里的原则，首先解表。只有表邪已解，里实已成之时，方可使用泻下法。遇到既有表证又有里实的证候，必须权衡表里轻重，采取先表后里或表里双解之法。

(2) 在使用下法时，既要注意邪实的方面，更应考虑到有无正虚的情况。偏于里实的，先予攻下；若邪实正虚，应攻补兼施。对于年老体虚，新产血亏，或病后津伤所引起的大便秘结，亦不可专事攻下。孕妇在一般情况下忌用泻下法，免致流产。

(3) 泻下法易于耗损胃气，得效即止，转予调理。

参考：泻下法有排除胃肠积滞和消除体内异常的水液潴留等作用。

寒下多用于感染性疾病的中期或极期并有大便秘结，苔黄等里实热的证候，以及食物或药物中毒等病证。作用是通过以下几方面来实现：1）刺激胃肠道蠕动，排除胃肠积滞，以及肠内异常代谢产物、细菌和毒素。2）有改善胃肠道血液循环，降低毛细血管通透性的作用。3）运用的部分药有抗菌作用。

温下多用于消化系统功能减弱，胃肠蠕动减慢，以致腹胀、便秘等证。此法具有加强血液循环功能，促进胃肠蠕动和消化功能的作用。

润下多用于习惯性便秘、痔疮病人大便秘结、体虚便秘等症。此法具有润滑肠壁以促进泻下的作用。

峻下逐水法具有剧烈的泻下作用，多应用于胸水、腹水而体质较好的病人。

四、和　法

和法是一种调和的治法，有解除寒热及调整脏腑偏盛偏衰的作用。和法原是治少阳病证的方法。少阳病邪在半表半里，非发汗、清热、泻下等法所能解决，只宜"随其所而调之"的和法治疗。所以古人有"伤寒在表者可汗，在里者可下，其在半表半里者，唯有和解一法"的说法。后世医家引申其义，把能调整脏腑偏盛偏衰的某些治法，如调和胆胃，调和肝脾，调和肠胃等法也归属于和法，这就大大地丰富了和法的内容。

和解少阳用于热性病邪在半表半里，证见寒热往来，心

烦喜呕，或温病类似疟疾证状。小柴胡汤为其代表方。

调和胆胃用于胆气犯胃，胃失和降，胸胁胀满，恶心欲吐，心下痞闷。蒿芩清胆汤为其代表方。

调和肝脾用于肝气郁结，脾受凌侮，引起胸胁胀满，厌食倦怠，腹痛或大便泄泻，妇女还可出现乳胀胁痛，月经不调。逍遥散为其代表方。

调和肠胃用于邪在肠胃，寒热失调，腹痛欲吐，心下痞硬等证。半夏泻心汤为其代表方。

使用和法时应注意：(1)凡外感疾病，病邪在表而未入少阳，或邪已入里，阳明热盛者，皆不可使用和法。(2)劳倦内伤，饮食失调，证见寒热者，亦不可误用和法。

参考：和解少阳临床上应用于感染性疾病，表现寒热往来，口苦咽干，恶心呕吐等证候。其功效可能是通过以下两方面来实现：1）兴奋强壮和解毒，增强人体抵抗疾病能力。2）运用的部分药物如柴胡、黄芩有抗菌作用。

调和胆胃、调和肝脾应用于治疗慢性肝炎，胸胁疼痛，月经不调，痛经等证。其作用原理可能是：1）对中枢神经系统有镇静作用，用以调整大脑皮层、植物神经功能。2）解除平滑肌痉挛，制止疼痛。3）有健胃作用。

调和肠胃用于治疗胃肠功能失调的病证，具有调整胃肠功能，解除平滑肌痉挛，消除腹胀、呕恶等作用。

五、温　　法

温法是温中祛寒和回阳救逆的方法。适用于治疗里寒证。里寒证的成因，有因外寒直入于里，有因药误损伤阳气，或因元阳不足，寒从内生。临床根据里寒证情程度的不同，将温法分为温中祛寒和回阳救逆两种。

温中祛寒法用于治疗脾胃虚寒证。脾胃位处中焦，职司运化，若脾胃虚寒，就会出现肢体倦怠，食欲不振，腹痛吐泻，四肢不温等证。常用方剂是由温里药与健脾补气药相配合，如用干姜、吴萸、蜀椒等药，与人参、白术、甘草等药配伍。理中丸为其代表方。

回阳救逆法用于治疗阴盛阳衰，阳气将亡之证。当疾病发展到阳气衰微，阴寒内盛，出现四肢逆冷，恶寒倦卧，呕吐下利，脉沉微等情况时，非用大剂温热药物以回阳救逆不可。回阳救逆方剂，主要由辛温燥热的药物组成，如附子、干姜、肉桂之类。四逆汤为其代表方。

使用温法，应明辨寒证真假，勿为假象所迷惑。假若热伏于里，外面反而出现四肢逆冷等假象，形成内真热而外假寒之证，应当详细分析，不能误用温法。

参考：温中祛寒适用于消化功能减弱，以致机体能量代谢降低，热量不足的证候。本法能加强胃肠道的消化吸收功能，间接地补充热量，改善人体能量不足的状态。

回阳救逆应用于循环衰竭的病证。本法有增强心脏功能，反射性兴奋血管运动中枢及交感神经，使血压上升，以改善循环功能。

六、补　法

补法是一种增强体质，改善机体虚弱状态的方法。适用于治疗虚弱的证候。但是临床应用时，还应辨清证候的性质，分别采用不同的补法。气虚补气，血虚补血，阴虚滋阴，阳虚助阳。

补气是治疗气虚证的方法。适用于倦怠无力，呼吸少气，动则气喘，面色㿠白，食欲不振，懒于言语，肠鸣便溏，脉

弱或虚大等证。常用药物如人参、白术、黄芪、炙甘草之类。代表方如四君子汤。若气虚更甚，中气下陷而致声低气短，动则气往下坠，脱肛或子宫下垂的病证，治宜益气升陷，可在补气基础上加升麻、柴胡等升提药。

补血是治疗血虚证的方法。适用于头眩目花，耳鸣耳聋，心悸失眠，面色无华，脉细数或细涩等证。常用药物如地黄、当归、芍药等。代表方如四物汤。

补气、补血虽各有重点，但不能截然划分。血是水谷之精气经过气化转变而成，故血的生成与脾胃关系密切。所以补血方中常配党参、黄芪之类益气生血。代表方如当归补血汤、归脾汤。至于气虚病证，则较少运用补血药，因嫌其偏于阴柔，易于滞气，当然也并非绝对如此。总之，应根据气虚、血虚的具体情况，分清主次，予以补气、补血或气血两补。

补阴是治疗阴虚证的方法，适用于身体消瘦，口干喉燥，虚烦不眠，便燥溲赤，甚则骨蒸盗汗，呛咳，颧红，舌红苔少，脉细数等证。常用药物如地黄、天冬、龟版、知母等。六味地黄丸为其代表方。

补阳是治疗阳虚证的方法。所谓阳虚，主要是指肾阳虚而言。肾阳虚弱证临床可见腰膝酸痛，下肢软弱，阳痿早泄，溺后余沥，或小便频数等证状。补肾阳常用药物如附子、肉桂、杜仲、肉苁蓉等。肾气丸、右归饮为其代表方。

由于阴阳互根，“阴生于阳，阳生于阴”，所以补阴或补阳之时，应该将阴阳看成一个整体。补阴、补阳、阴阳两补都应从整体出发，不能强调一面而忽视另一面。

补法尚有峻补、平补之分。对病势急迫，如暴脱之证，宜用峻补，急救危亡；若对一般病势较缓，病程较长的虚弱

证，宜用平补。峻补时宜药味少而剂量大，使其药力专而牵制少；至于平补法，在补益之中，又宜适当配伍健脾和胃、理气活血等药，以体现补正不忘祛邪，补气又兼理气的原则。

此外，使用补法应注意以下两点：

⑴ 对于“大实有羸状”的假虚证候，虽表面酷似虚证，其实是积热在中，不能误补。

⑵ 补法虽能强壮体质，增强抗病能力，但是滥用补法是不对的。应正确对待补法的作用，使补法真正发挥治病救人，增强人民体质的作用。

参考：补法适用于各种衰弱证候，有增强或改善人体功能状态，补充维生素类物质，改善新陈代谢，增强人体抗病能力的作用。

七、消　　法

消法是消导食滞和消散积滞包块的方法。消法应用比较广泛，凡饮食积滞，气血积聚，癥瘕，痃癖等证，均可使用。临床采用消法治疗肿瘤和肝脾肿大取得了一定的效果，值得今后进一步研究。

消食导滞法适用于饮食太过，以致脾胃失运，消化呆滞引起的嗳腐吞酸，痞胀恶食等证。代表方如保和丸。如病邪日久，或脾胃素虚而见饮食不消，脘痞便溏，肢体倦怠的，则须消导与补益两法配合，采取消补兼施的办法。若积滞轻而脾虚甚的，宜补多于消；脾虚不甚而积滞甚的，宜消多于补。如积滞郁而化热，则宜消而兼清；积而兼寒，则宜消导兼以温中。

消癥化积法适用于气血痰瘀，逐渐凝结成的癥瘕积聚等

证。这类病证，大都为虚中夹实之证，攻下则正不支，补之则邪益盛，故宜采用渐消缓散之法，使之逐渐消散，最为妥当。其方多由软坚散结、活血祛瘀、理气行滞等药物组成，如三棱、莪术、鳖甲、阿魏、桃仁、红花、乳香、没药、归尾、青皮、槟榔等。代表方如加减活络效灵丹、鳖甲煎丸。

消法与下法均能消除有形实邪，但是两者又有严格的区别。泻下法适用于骤急的有形实邪，目的在于攻逐；消散法则用于逐渐形成的癥瘕积聚，目的在于渐消缓散。不过消法毕竟是克削之法，若无实证的，应当禁用。

参考：消食导滞法具有促进胃肠消化功能的作用，适用于消化不良证。消癥化积法可用于治疗肝脾肿大、肿瘤等证，可能有调整病变内脏功能，改善病变部位血液循环和抑制病理性细胞增生的作用。

八、理 气 法

理气法是疏畅气机，调理气分的治法。适用于治疗气机阻滞或气机逆乱的证候。

人体一切活动，无不依赖于气之推动。人体正气源出于中焦，为肺所主，外护于表，内行于里，升降出入，周流全身，一旦运行失常，就会产生各种疾病，概括起来不外气滞、气逆、气虚下陷几种情况。气滞应行气，气逆应降气。至于治疗气虚下陷的益气举陷法已于补法中讨论，此处不赘。

行气法主要用于气机郁滞，证见胸痞脘痛，胁胀，腹满等证。常用的调理胸气药有瓜蒌、薤白、香橼、枳壳、陈皮等，加减瓜蒌薤白汤为其代表方。调理胃肠气机常用香附、木香、枳实、厚朴、槟榔、大腹皮等，四磨汤为其代表方。

由于气机郁滞之证，有病情兼夹的不同，因此在运用行气法时应当注意配伍。如气滞兼痰，则行气中佐以化痰药；气滞兼寒，或者兼热，则行气兼以祛寒或清热；亦有气滞而兼有血瘀的，则行气又当兼以化瘀。

降气法主要用于因气逆所致的呃逆、呕吐、喘急等证。胃气上逆用和胃降逆法，代表方如橘皮竹茹汤；肺气不降，咳逆作喘用降气平喘法，代表方如苏子降气汤。由于气逆之证有虚、实、寒、热之分，故降气方剂的组成又有各种不同的配伍。如气逆而正虚，则降气与补虚并用；如气逆兼有虚热、虚寒，则降气须与清补或温补并用；如气逆属实，则当以降逆行气为主，但须随时注意正气是否虚弱。至于气逆而兼痰热或寒饮，则降气须与清化或温化同用。所有这些，都应辨别清楚，务使遣方用药切合病情。

此外，理气方剂所用之药大多辛香而燥，重用久用能耗气、散气和伤津，对血虚、阴虚以及火旺等证，都应慎用。

参考：行气法适用于胃肠道功能障碍所引起的腹痛、腹胀、呕吐等病证。具有调整胃肠功能，解痉止痛，健胃止呕的作用。

降气法适用于胃肠道功能障碍所引起的嗳气、呕吐、呃逆等证和呼吸系统功能障碍所引起的咳嗽、气喘等证，有止呕、止呃逆、止喘、镇静等作用。

九、理 血 法

理血法是畅通血液，消散瘀血以及止血的一种治法。

血液是营养人体的重要物质，循环于全身，周而复始。假使由于某种原因以致血行不畅，瘀滞内停，或为痛证，或为经闭证皆当祛瘀。瘀血轻者应活血祛瘀，代表方如膈下逐

瘀汤；瘀血重者则当攻逐血瘀，代表方如桃仁承气汤。基于"气为血之帅，气行则血行"的道理，故一般活血祛瘀方中，都辅以理气药。

"血行脉中"这是正常现象，但有时因病致变，亦能使血溢脉外，发生衄血、呕血、咯血、便血、尿血、血崩等各种出血证。此时除必须立即采取止血的紧急措施之外，还应针对出血原因，按照病情的寒热虚实定出适当的处理方法。凡出血骤急，证见身热面赤，口干咽燥，血色鲜红，脉象滑大而数，多属实热之证，治宜清热止血，其代表方为十灰散；如起病缓，或出血反复不止，证见面色晄白，血色紫暗，身冷脉微者，多为虚寒之证，治宜温阳摄血，其代表方为黄土汤。

为了适应复杂的血证病情，临床常于活血方中配入适当的补血药，目的在于祛瘀而不耗血，止血方中配入祛瘀之药，目的在于止血而不留瘀。

此外，使用活血祛瘀法还应注意的是，对于孕妇和月经过多的患者，应禁用或慎用。

参考：活血祛瘀法多用于治疗痛经、血管内血栓形成、血管痉挛、心绞痛等疾病。具有对人体各系统器官平滑肌起调整作用，解除平滑肌痉挛，改善血液循环与内脏功能。

止血法适用于吐血、咯血、鼻衄血、便血、产后出血、月经过多等病证。具有增加凝血功能的作用。

十、祛　湿　法

祛湿法是祛除湿邪的一种治法。湿邪为患，有外湿和内湿之分。外湿多因久居卑湿之处，或淋雨涉水，以致体表感

受湿邪所引起，临床常见有寒热起伏，头痛重胀如裹，肢体疼痛沉重，或身面浮肿等证。内湿多因长期嗜酒好茶，或过食生冷，以致中阳不振所致，证见胸痞腹痛，食不消化，泄痢癃闭，甚致为水肿。临床根据湿邪病变部位、证状以及兼夹因素的不同，将祛湿法又分为疏表祛湿、燥湿化浊、清热除湿、利水渗湿、攻逐水湿等法。攻逐水湿法，已在下法中讨论过，不予重复介绍。

疏表祛湿法主治湿在肤表的病证，羌活胜湿汤为其代表方。要注意的是，这种病证的治疗，不宜大发其汗，而以微汗为佳，使在表之湿随汗而解。

燥湿化浊法适用于湿滞中焦，胸脘痞闷，食欲不振等证。其方主要由苦温燥湿与芳香化浊药组成，以使气机通畅，湿去浊化。常用药物如苍术、厚朴、陈皮、藿香等，平胃散为其代表方。

清热除湿法适用于治疗湿热盛或湿从热化，以及湿热下注所引起的一些病证，如湿温、黄疸、热淋、血淋等证。常用药如茵陈、连翘、黄连、黄柏等配合利水药物。甘露消毒丹、茵陈蒿汤、八正散即为代表方。

利水渗湿法适用于治疗水湿壅盛，小便不利，或水肿，心腹胀满，癃闭等证。常用药物如茯苓、猪苓、泽泻、滑石等，五苓散为其代表方。

此外，应注意利湿最易伤阴，故阴虚津枯之证忌用，即或必要，也得善为配伍。若病后脾虚浮肿，以及孕妇子肿等，治疗上虽当祛湿利水，亦须配伍健脾之品，以顾护正气。

参考：疏表祛湿法具有抗风湿和镇痛作用，可用于治疗风湿性关节炎。

燥湿化浊法多用于胃肠功能障碍所致的恶心、呕吐、食欲不佳、大便稀或腹泻等证。具有健胃、止呕，调整胃肠功能的作用。

清热除湿法多用于治疗急性传染性黄疸型肝炎、泌尿道炎等。具有抗菌消炎、利尿、引流胆汁、消除黄疸等作用。

利水渗湿法多用于治疗心性、肾性和营养不良性水肿。具有通过利尿以排除体内潴留的水分的作用。

十一、祛 痰 法

祛痰法是排除或消除痰涎的治法。痰的成因很多，凡内伤外感都能生痰。但脾虚失于健运，水湿停滞，聚而为痰，是形成痰的重要因素。所谓"脾为生痰之源"殆即此意。至于痰之为病极为复杂，临床常见的有哮喘、痰核、瘰疬、癫痫等。所以对于痰证的治疗，并不是单纯地见痰治痰，而必须审证求因，因证制宜。

祛痰法在临床运用时又细分为化痰、消痰、涤痰几种，其中以化痰法最常用。因生痰的病因不同，化痰法又可分为燥湿化痰、清热化痰、温化寒痰几种。

燥湿化痰法用于治湿痰。临床见证：痰白易咯，胸痞恶心，肢体困倦，舌苔白滑而腻。二陈汤为其代表方。

清热化痰法用于治热痰。热痰的生成，多由邪热内盛，不得清解，煎熬津液而成痰涎。临床见证：咯痰黄稠，面赤烦热，脉数口干，舌红苔黄等。清金化痰汤为其代表方。

温化寒痰法用于治寒痰。寒痰的生成，由于脾胃阳虚，寒饮内停所致。临床见证：吐痰清稀，形寒畏冷，舌淡苔滑等。桂附二陈汤为其代表方。

消痰软坚法宜用于痰浊胶结的瘰疬、痰核之证。消瘰丸

（玄参、牡蛎、贝母）为其代表方。

涤痰法宜用于顽痰停聚，痰浊内阻，气逆喘促之证。控涎丹（甘遂、大戟、白芥子）为其代表方。

脾失健运是痰形成的一个重要因素，故祛痰方剂中常配伍健脾渗湿药和理气药。这样脾健则湿化，痰无所生；调畅气机，气机顺畅则痰易消除。所谓"见痰休治痰"，"善治痰者，不治痰而治气"，就是这个意思。

参考：祛痰法多用于治疗慢性支气管炎，呼吸道感染等病证。具有排除呼吸道内异常分泌物，减少刺激，消除咳嗽；应用的某些药物还能够抗菌消炎，控制呼吸道感染。

第三章　方剂学基本知识

第一节　方剂的组成和变化

方剂是运用单味药治病的进一步发展。药物通过配伍组成方剂之后，不仅能使药物相互协调，加强药效。并能减少或者缓和某些药物的毒性，从而更好地发挥药物治疗作用。同时将药物配伍成方使用，能够更好地适应比较复杂的病证。

由药物组成的方剂是根据病情，在辨证立法的基础上，选用适当药物，规定必要剂量，组织而成的。一般的方剂包括主治药、辅助药、佐药、调和药四个组成部分。主治药是针对疾病的原因、病机，起主要治疗作用的药物。辅助药是辅助主药以加强疗效的药物。佐药是治疗兼证或制约主药的副作用的药物。调和药是起矫味和调和作用的药物。例如麻黄汤就是在辨证立法基础上，选用适当药物组成的方剂。从麻黄汤的临床证状发热恶寒，头痛，骨节烦疼，无汗而喘，脉浮紧等分析，是属于外感风寒的表实证。根据风寒外邪袭表，当用解表法以驱邪外出的治疗理论，本证宜用发表散寒、宣肺平喘的治疗方法。以法制方，于是选用麻黄、桂枝、杏仁、甘草四味药组成方剂。方中麻黄是发表散寒、宣肺平喘的主药，桂枝是发汗解表的辅助药，杏仁宣肺平喘是佐药，甘草是调和药。但是，亦有一些比较简单的方剂，组成中除具有主药外，其余辅助药、佐药、调和药的成分不一定都具备。如治疗元气暴脱的独参汤只有主药人参一味；治

肝经火旺，胁痛、口苦、呕吐的左金丸，只有主药黄连，佐药吴萸组成；治表虚自汗的玉屏风散，由主药黄芪，辅药白术，佐药防风，共三味药组成。因此，组合方剂不必硬套"主辅佐调"的形式，而是根据辨证立法的需要，合理地选配药物。

对于方剂的运用，临证切忌一成不变地原方照用，应该根据病情的变化、患者体质的强弱、年龄的大小等情况，灵活地加减运用。

首先，药味可以进行加减。即在主证不变的情况下，随着病情的变化，加入与病情相适应的药物，减去而病情不适宜的药物。如用银翘散治疗风温表证，可随兼证不同灵活加减。若兼见津伤而口渴甚的，宜加天花粉生津；若兼见热壅喉间而咽喉肿痛甚的，宜减去荆芥、豆豉，加马勃、玄参、板蓝根以清热利咽；若兼见热伤血络而衄血的，宜减去荆芥加茅根、侧柏叶以止血。

其次，药量可以进行加减。即依据病情的变化和治疗的需要，加重或减少方中某些药物的用量。如运用茵陈蒿汤治湿热黄疸，黄疸重，可加重茵陈用量以退黄；若肠内积滞不重，可减轻大黄用量。有时用量的加减，能引起药物主次的更换，使方剂的功效和主治随之发生变化，方名亦因而改变。如小承气汤与厚朴三物汤，同时大黄、枳实、厚朴三种药物组成。小承气汤大黄用量倍于厚朴，目的在于泻热通便，用于热结便秘；厚朴三物汤厚朴用量倍于大黄，目的在于行气除满，用于气滞腹部胀满之证。

此外，有些方剂药味的组成虽然相同，但由于剂型的变化而作用就发生缓急的区分。例如枳术汤因消水散痞的作用较快，宜用于水饮蓄积的痞证；若制成丸剂，则作用较缓，

因而可用于脾胃虚弱所引起的食滞不化之证。

第二节 剂型与用法

方剂的剂型是指方剂制剂的形式。制剂的形式，必须依据治疗要求和药性特点来确定。一般讲，新病、急性病，多宜用针剂、煎剂、散剂；慢性疾病，多宜用丸剂、膏剂。又如，芳香走窜性药物，宜制成散剂或丸剂服用，才能发挥其药效，若作煎剂，便会使它们的功效减弱或者丧失。中药剂型如汤、散、丸、膏、丹、酒剂等，各有特点，都为临床所常用。近年来，在中草药的群众运动的推动下，剂型改革工作的进展也很快。不少的方药已能制成新型的复方片剂、冲剂和注射液。

1. 汤剂：将药物混合，然后加水煎煮，去渣取汁，称为汤剂。这是临床上用得最多最广泛的一种剂型。其优点是吸收快，奏效速，加减灵活，能紧密结合治疗的需要。缺点是煎煮手续麻烦，药液不易保存，苦味药液难服，还有的不溶或难溶于水以及不耐高温的药，不宜作煎剂。

药物煎汤外用的称洗剂，在剂型上也属于汤剂。

2. 散剂：将药物研成细末，称为散剂。有内服、外用两种。内服药中有效成分不溶或难溶于水，或不耐高温，或因剧毒不易掌握用量的，皆宜作散剂，服用时一般是用开水冲服，散剂有使用方便和节省药料等优点。缺点是服用量过大时不易吞服。外用散剂应研为极细末应用。

3. 丸剂：将药物研细，用蜜、水或面糊、米糊等作为赋形剂制为丸药。丸剂具有药效持久，服用方便，便于储存等优点，缺点是剂型固定，不能随病情变化灵活加减。因此，丸剂多由成方制成。

4. 膏剂：有内服外用两种。内服膏剂，是将药物煎熬去渣，再用微火浓缩，加入冰糖或蜂蜜等收膏制成。膏剂多用为补益剂和慢性病的调养剂，可以省去经常煎药的麻烦。

外用膏剂又称膏药，是用麻油、菜油将药物煎熬，去渣后加入黄丹、白蜡等收膏，然后加热摊于纸上或布上贴用。常用于疮疡或治风寒痹痛等证。

5. 丹剂：多用精炼或贵重药品制成，没有一定型状，为丸、为散，或制成块状。丹剂也分内服外用两种。内服如至宝丹、活络丹等。外用多是用矿物类物品经升炼而成，如红升丹、白降丹。

6. 酒剂：酒剂又称药酒，是把药物浸泡酒中，放置一定时间后，去渣即成。制药酒有二种方法：一种是冷浸法，将药料浸入白酒内，容器密封，隔数日摇拌一次，浸泡一月左右就可使用，另一种是热浸法，将药料浸入酒中，隔水加热至沸，然后连药一并倒入器皿中密闭，约一个星期后即可使用。

7. 新型复方片剂：新型复方片剂是中西药结合改良剂型。是采用提取有效成分缩小药物体积，然后与辅料混合，加压制成圆片状即成。应用上优点很多，如服用便利，剂量准确，体积小，携带运输方便，糖衣片可掩盖药物的臭味，可使用机器进行大量生产，长期储存。缺点是，若储存不妥，有些药品易受潮变质，含挥发性药物久储减味，会减低药物效果，片剂儿童不易含服。

8. 冲服剂：冲服剂是在糖浆剂和汤剂基础上发展起来的一种新型剂。制作方法是在药物的浓缩浸膏中加入部分药粉或适量的糖粉混合制成颗粒状散剂，干燥后，分装于防潮的纸袋或塑料袋内即成。服用时只须加开水或温水冲化即可。

这种制剂，即保持了汤剂的特色，又克服了汤剂需服前煎煮的麻烦，在生产工艺上比糖浆剂工序少，也没有糖浆剂易于长霉的毛病，携带和服用方便。但是药易受潮，须注意包装和保存。

9．注射剂：中药注射剂是一种新剂型。制作方法是将药物经过提取、精制、配制等步骤而制成灭菌溶液，供皮下、肌肉、静脉、穴位注入。优点是作用快，保存方便。但由于目前有些方药的有效成分尚在研究，因此，在制作时还存在不少困难，需进一步摸索、总结、提高，以保证疗效、安全。

第三节　煎药法与服药法

1．煎药法：煎药法需根据药物性质而定。一般说来，解表药及气味芳香药宜用武火急煎，待药沸后稍待片刻即可服用，味厚质重的补益药宜文火久煎，以充分煎出药物的有效成分。此外也有不入煎的药物，例如：容易溶解的阿胶、鹿角胶、芒硝等，需待其它药煎好滤汁后再加入溶化，贵重药品如牛黄、麝香、犀角等，当研细末，用汤剂冲服。煎药宜用砂锅，忌用铜铁器皿。

2．服药法：服药法一般是每日一剂，煎后分二次或三次服。若病情危重，可一日连服两剂，以增强效力。汤剂的清热剂宜冷服，温理剂宜热服。服药时间，一般是上焦病或药物对胃刺激大的可饭后服，下焦病饭前服，驱虫剂多空腹顿服，安神剂可睡前服，急性病不拘时间，应争取尽快服药。剧烈呕吐证和小儿患者，如一次服用过多，会导致药物呕出，可少量多次服用。

各　论

第一章　肺脏治法与方剂

肺位于膈上，与心脏同居胸中。其经脉循喉咙而出，下络大肠，与大肠为表里（大肠治法与脾胃合并讨论）。在体合皮毛，开窍于鼻。主气，司呼吸，为体内外气体交换之通道，朝百脉以充全身，其气外合皮毛而为卫，故又主表。兹据生理功能（包括生理特点）和病理变化拟定治法如下：

1. 肺合皮毛，属卫，主表：肺主气，外合皮毛主表，司呼吸，为体内外气体交换的器官。皮肤的汗孔，也有散气的作用，所以《素问·生气通天论》称汗孔为“气门”。若风寒束表，肺气相应闭郁而成风寒闭束的表寒证，宜用辛温解表法散在表的寒邪，宣肺气的闭郁。若风热之邪从口鼻而入，肺则首当其冲而成上焦风热证。其初起病在卫分的，宜用辛凉解表法从肺施治。肺主气，属卫。卫气是人身的藩篱，主卫外，若卫气不固，表虚自汗，当实卫固表，才能使表固汗止。

综上，根据肺合皮毛、主表的病理变化，当分辛温解表，辛凉解表，实卫固表三法治疗。

2. 肺主气，司呼吸：《素问·六节脏象论》说：“肺者气之本”。《五脏生成篇》说：“诸气者，皆属于肺”。故肺是主气、司呼吸的器官，与外界的气候息息相关。如气候的寒热，空气的燥湿，都直接影响到肺。在正常情况下，肺气宜

肃降、开宣。若发生病理变化，肺气闭郁，肃降失常，就会产生咳喘等病。就气病而言，有寒热虚实之分，有气郁和气耗之异。故治疗也就有温肺、清肺、补肺、泻肺、宣肺、敛肺、润肺等法。

3．肺气宣降，通调水道："肺为水之上源"，人体内水液的运行和排泄，不仅与脾肾有关，也与肺有密切的关系。肺气开宣，才能使水津外布，肺气肃降，水道通调，才能使水液下行。如果肺失宣降之常，水道被阻，湿痰留滞为患，又宜开源导流之法治疗。

上述解表、固表、温肺、清肺、补肺、泻肺、宣肺、敛肺、润肺和开源导流等法，是根据肺的生理功能产生病理变化之后拟定的。熟悉上述基本法则之后，再根据临床表现，或温肺与补肺并行，或泻肺与清肺共用，就能灵活应用。

由于肺主气，司呼吸。肺气宜开宣肃降。发生病理变化，必然会影响肺的宣降功能。因此，肺脏的多数治法都配伍开宣肺气或降泄肺气的药物。若肺气虚，或肺气不敛，又宜补肺、敛肺。总之，宣肺、敛肺、补肺、降气四法，是治肺脏病变的基本法则。

第一节 本脏治法与方剂

一、辛温解表法(风寒束表)

本法适用于风寒束表，既有恶寒发热，无汗或有汗，头痛身疼，苔白脉浮等表证；又有鼻塞，流清涕，咳嗽，吐痰清稀，或胸闷不适等肺气闭郁证。根据"其在皮者，汗而发之"、"其有邪者，渍形以为汗"的治疗原则，此类证型，常选用麻黄、桂枝、细辛、苏叶、荆芥、防风等发汗解表药物

为主，组合成方，共呈辛温解表，宣肺散邪功效。如麻黄汤、大青龙汤、桂枝汤即可为其代表。

肺主气，外合皮毛，主表。风寒束表，会直接影响到肺主气的功能。故风寒束表之证，每随患者体质的不同而兼见气虚、气逆、气滞、阳虚等证象。兼气虚的，宜配党参、茯苓、甘草等以益气解表，如人参败毒散、参苏饮。兼气滞的，宜配香附、陈皮、苏叶、枳壳等以理气解表，如香苏散。兼气逆喘咳的，配伍桔梗、前胡、杏仁等以宣肺解表，如新加三拗汤（见麻黄汤化裁方）。兼阳虚证象的，配桂附等以助阳解表，如麻黄附子细辛汤。兼水饮内停的，配半夏、干姜、桂枝等以化饮解表，如小青龙汤（方见温肺降逆法）等。上述各种配伍，说明虽然同样属于表寒证的范畴，同样体现辛温解表的法则，但在具体配伍上，仍应随证情而有所不同。所谓"法中有法"，重在辨证论治。

若表邪挟湿之证，除具一般恶寒发热，头痛身疼等表证以外，常见头身重痛，肢体酸软，肌肉烦疼等湿滞肌表证状；若风湿久羁，则成痹痛。此外，风邪客于头部，亦常引起头痛。根据"风能胜湿"以及"高巅之上，惟风药可达"这一理论，这一证型多选用羌活、防风、细辛、苍术、川芎、白芷等祛风药或除湿药为基础，再配入益气养血，通络除湿之品，组合成方。如九味羌活汤、羌活胜湿汤、川芎茶调散就是较为典型的祛风镇痛剂。至于既见头身重痛的表湿证，又见呕吐腹泻、苔白而腻的里湿证时，又宜表里同治，如藿香正气散（方见脾胃升清降浊法）、香薷散等，即属此种配伍。

本法亦可用于卒然倒仆，昏不知人，口眼㖞斜等外风卒中，以及风寒客表，留滞不去，郁于孙络的风疹搔痒。如小续命汤、消风散等，其立法均属辛温解表、疏风散邪法的范

畴。

麻　黄　汤《伤寒论》

组成：麻黄9克* 桂枝9克　杏仁9克　甘草3克

用法：水煎，分三次，温服，取微汗为度。

主治：风寒束表，恶寒发热，头痛身疼，无汗而喘，口中和，脉浮紧者。

分析：本方证为风寒犯表所致。肺主气、属卫，外合皮毛、主表。风寒外束，卫阳被遏，阳气不能外达则恶寒；外邪侵入，正气欲鼓邪外出则发热，所以，病人自觉恶寒，以手摸其皮肤则发热；头为诸阳之会，阳气为寒邪闭束，阳气向上犯于头部则头疼；寒邪束表，毛窍闭塞则无汗；汗液不能从毛窍外出，阻滞营卫运行之机，则身疼腰痛，骨节疼痛；表郁而肺气亦郁，故肺气上逆而喘；表证初起，邪未入里，故口中和；寒邪客于肤表，正气欲拒邪于外，故脉浮。据上所析，本病的病位在表，病因为寒，主证是恶寒无汗。因寒而导致表实无汗，由无汗而产生上述诸证，是邪实而正不虚的表寒证、表实证。

治法：辛温发汗法。

方义：根据“其在皮者，汗而发之”的治疗原则，表证当解表，表寒证当辛温解表，证型属实而主证在于无汗，就应通过发汗以解表，故本证宜用辛温发汗法治疗。

本方为强有力的发汗解表，宣肺平喘剂。以麻黄为主药，具有发汗与平喘两个主要作用；辅以桂枝，振奋心阳，温通经络，助麻黄发汗；两药相须为用，发汗力量大为增

---

* 注：汉方剂量，以铢、两、升合计，后世医方，则以两、钱、分、厘计算，今一律按古方比例，结合临床常用剂量稍加增损，换算成克，下仿此。

强。佐杏仁之苦降，不仅协助麻黄平喘，且能开泄肺气，助麻黄以逐邪；使以甘草，甘平缓中，为麻杏的匡助，并有制约麻桂发汗力量过猛的作用。本方配伍谨严，方制颇佳。

参考：本方可用于冷风哮及风寒湿三气合而成痹等证，若化裁得当，有效。

化裁：(1) 三拗汤：本方去桂枝。治感冒风寒，头痛身疼，喘咳胸满，痰白清稀。长于平喘，发汗力量不及麻黄汤。又治风寒邪郁，咳嗽失音。

(2) 新加三拗汤：本方去桂枝，加荆芥、薄荷、桔梗、陈皮、大枣。治风寒客表，头痛恶寒，无汗而喘，咳嗽吐白痰等。体现了宣肺解表的法则，对肺气失宣而兼见咳嗽者较为适宜。

(3) 华盖散：本方去桂枝，加桑白皮、苏子、茯苓、陈皮。治风寒外感，咳嗽气逆，胸膈烦满，项背拘急，鼻塞身重等证。止咳祛痰、降逆平喘力量较原方强。

(4) 麻黄加术汤：本方加术。治寒湿在表，一身烦疼，宜于发汗者。体现发表除湿的法则。

(5) 麻杏薏甘汤：本方去桂枝，加薏苡仁。治风湿一身尽疼，发热，日晡较剧者。仍属发表祛湿法则，但本方较宜于偏热证型，与麻黄加术汤有一寒一热之异。

(6) 古今录验续命汤：麻黄、桂枝、杏仁、甘草、当归、川芎、人参、石膏、干姜。治中风痱，身体不能自收，口不能言，冒昧不知痛处，或拘急不得转侧。并治但伏不得卧，咳逆上气，面目浮肿。

(7) 温肺汤：本方加糯米，鸡子白一枚，和煎温服。治中冷声嘶，止喘咳。

(8) 杏子膏：官桂、桔梗、杏仁。等分为末，用杏仁研

膏为丸，如梧子大，含化。治寒邪闭束，语声不出。

歌括：

辛温发汗麻黄汤，麻桂杏草共煎尝，
发热恶寒头身痛，表实无汗服之康。

大 青 龙 汤《伤寒论》

组成： 麻黄10克　桂枝6克　杏仁9克　甘草6克　石膏30克　生姜9克　大枣12克

用法： 水煎服。

主治： 伤寒发热恶寒俱盛，全身疼痛，无汗烦躁，脉浮紧。

分析： 此属表寒里热证型。发热恶寒，身疼无汗，脉浮紧等为寒邪束表，表实无汗的麻黄汤证；兼见烦躁，则为热邪内郁现象，究其致病原因，实由平素蕴热，复感外寒之故。

治法： 发表清里法。

方义： 本方由麻黄汤加石膏、姜、枣等药组成。麻黄汤辛温发汗，去在表的寒邪，邪去则恶寒发热、身疼、无汗等表证可除；加辛寒的石膏，外解肌热，内清里热，热清则烦躁证象可解；恐石膏寒凉害胃，故佐姜枣以和中护胃，并调和营卫。

石膏在本方极为重要，与麻黄的配合亦很周密。其辛凉之性，既能随麻黄达表，又善化胸中蕴蓄之热为汗，随麻黄透表而出。麻桂得辛寒的石膏，发表而不助热；石膏得麻黄，又能借助于麻黄发表的作用以达肌腠，相济以凉散表热。因此，麻桂与石膏之间，不仅主治各有重点，两者又有相须相制的作用。

此方证与麻黄汤证相较，有三点不同：第一、较麻黄汤证多一烦躁的里热证；第二、身热程度较麻黄汤证为盛；第三、常兼见口渴证，为其不同点。

参考：《金匮》以本方治溢饮，四肢肿而当汗者。所谓溢饮系指"饮水流行，归于四肢，当汗出而不汗出，身体疼重"等证候。四肢为身体远端，水在四肢，自宜发汗，使水邪从汗排出体外，故主以本方。

歌括：

表寒里热大青龙，麻桂杏草枣姜从，
重用石膏清郁热，无汗烦躁此方宗。

桂 枝 汤《伤寒论》

组成：桂枝10克　白芍10克　生姜10克　甘草6克　大枣4枚

用法：水煎、温服。啜热粥，温复以助汗，以微汗为度。

主治：营卫不和，阴阳失调，头痛项强，发热汗出，恶风、鼻鸣、干呕，脉缓者。

分析：本方证属于营卫不和的机理。营为阴，卫为阳。在正常情况下，卫阳固护于外，营阴安守于内，二者是相互协调的。今因风邪犯于肌表，经脉不利，故头痛项强；风邪犯表，卫阳奋起抗邪于外，则发热，即"阳浮者，热自发"的意思；营阴失去卫阳的正常固护，阴液不能内守，则汗出，即"阴弱者，汗自出"的意思；阳浮阴弱（也即是卫强营弱），两者失去协调，于是形成营卫不和的机理。汗出肌疏，故恶风；卫气内通肺胃，邪扰于卫，则肺胃不和，肺气不利故鼻鸣，胃气上逆故干呕。

治法：解肌表，和营卫法。

方义：此方既是解肌的方剂，也是和营卫的方剂。方中桂枝辛温，助心阳、通经络，解肌以去在表的风邪，使卫不致强；芍药苦平，益阴和里，固在里的营阴，令营不致弱；生姜味辛，佐桂枝以解表；大枣味甘，佐芍药以和里；用甘草者，不仅合桂姜以辛甘化阳，合芍药以苦甘化阴，且合大枣以养胃气而为发汗之资。方中有姜桂等阳药，亦有芍枣等阴药，其意在于刚柔相济以达到调和营卫的目的。

参考：亦可用于营卫不和的发热、自汗等证。古人谓本方"外证得之，解肌和营卫；内证得之，化气调阴阳"。征之临床，确实如此。

化裁：⑴ 桂枝加附子汤：本方加附子。治发汗太过，汗出不止，恶风、小便难，四肢难以屈伸等证。

⑵ 桂枝加桂汤：本方加重桂枝剂量。治因寒而发奔豚，气从少腹上至心，腹痛者。体现了调和肝脾，温中降逆法则。

⑶ 桂枝加厚朴杏子汤：本方加厚朴、杏仁。治慢性支气管炎患者，有桂枝汤证状者。

⑷ 桂枝加葛根汤：本方加葛根。治项背强痛，自汗恶风等证。

⑸ 葛根汤：本方加葛根、麻黄。治项背强痛，无汗者。

⑹ 黄芪桂枝五物汤：本方去甘草，倍生姜加黄芪。治营卫气血不足，邪入血分而成血痹肌肉顽麻或痹痛等证。

⑺ 桂枝加黄芪汤：本方加黄芪。治黄汗，腰以上或腋下出汗，汗出沾衣，色如黄柏汁，两胫冷，身体重痛者。

⑻ 桂枝加芍药汤：本方加芍药一倍。治产后乳腺炎有良效。对拘挛性疼痛，无论痛于何部，投此均可获效。

(9) 桂枝附子汤：本方去芍药，加附子。治风湿相搏，身体烦疼，不呕不渴，脉浮虚而涩者。

(10) 桂枝加苍耳辛夷汤：本方加苍耳子、辛夷。治桂枝汤证而鼻流清涕更甚者，有可靠的疗效。

(11) 桂枝芍药知母汤：本方去大枣，加白术、附子、麻黄、防风、知母。治风寒湿痹，郁而化热，关节红肿疼痛，但仍有风寒湿邪未尽证象者。

(12) 加味桂枝汤：本方加姜半夏，紫石英、吴茱萸、淮小麦。治神经性呕吐。

(13) 千金桂枝去芍药加皂荚汤：桂枝、生姜10克、甘草6克、大枣4枚、皂荚一枚去皮子炙焦水煎服。治肺痿，吐涎沫。亦治小儿垂涎，甚者为鼻渊，而口鼻间及腮赤者，皆主之。

(14) 桂枝加人参附子汤：本方加人参，附子。水煎服。治阳虚腠理不固，恶寒自汗，其脉浮虚。

歌括：

桂枝汤治太阳风，桂芍生姜草枣同，
自汗恶风项强痛，调和营卫可收功。

人参败毒散《小儿药证直诀》

组成： 羌活　独活　川芎　柴胡　前胡　枳壳　桔梗　党参　茯苓各10克　甘草3克

用法： 加薄荷、生姜，水煎，分三次，温服。

主治： 体虚外感风寒湿邪，恶寒发热，头痛无汗，肢节痠疼，咳嗽有痰等证。

分析： 本方证与麻黄汤证相较有同有异。相同点是都有恶寒发热、头痛无汗等表寒证象。其不同点有三：第一，就治疗对象而言，本方是为正虚邪实者而设，麻黄汤则为邪实

而正不虚者设。第二，本方证的肢体疫痛，为风邪挟湿之象。第三，麻黄汤证表现为肺气逆而喘；本方证表现为肺气郁而咳嗽有痰。故本证属于体虚外感风寒湿邪。

治法：益气解表法。

方义：表证当发汗解表。表证而见正气虚者，则当益气以解表。此证若只解表而不顾其虚，不仅正气不能支持，且亦无力鼓邪外出。唯有祛邪扶正，双管齐下，才是两全之法。本方即属于祛邪扶正的配伍形式。方中羌活、独活祛风解表，二活不仅能表散风寒，且能除湿止痛，对于因外感而产生的寒热无汗、头痛、肢疼等证，能收较好疗效。配川芎、柴胡助二活解表邪、治头痛；枳壳、桔梗、宣肺气、祛痰浊，治咳嗽有痰的兼证，这是祛邪的一方面。然而，此证由于肺气虚损而生痰嗽，脾不胜湿而湿滞为患，若只治其标，不图其本，则痰与湿虽暂去而亦旋生，终不能痊愈。故配参、苓、甘草补气健脾以匡其正，气充自能鼓邪外出，脾健自能胜湿，这是扶正的一方面。两组药合用，构成祛邪扶正的配伍形式。扶正药得祛邪药则补不滞邪，无闭门留寇之患；祛邪药得扶正药则功力更大，表不伤正，无内顾之忧。故两组药分看各有用途，合看又相辅相成，相得益彰，是一个配伍较好的方剂。

参考：据报导，本方重加地榆、黑竹根，治狂犬病、破伤风有效。

化裁：⑴ 败毒散：本方去参。治有表证而正气不虚者。

⑵ 荆防败毒散：本方去参，加荆芥、防风。治表寒较甚者内服此方。亦治乳房结块，坚硬如岩，不痛不红而逐日增大者。外用蒲公英捣烂敷。

⑶ 银翘败毒散：去参，加银花、连翘。治疮毒初起；

流感等。

(4) 硝黄败毒散：去参，加芒硝、大黄。治热毒壅遏，表证兼便秘者。

歌括：

人参败毒茯苓草，枳桔柴前羌独芎，
扶正祛邪两兼顾，气虚感冒有奇功。

参 苏 饮《和剂局方》

组成： 人参　苏叶　葛根　前胡　半夏（姜汁炒）　茯苓 24克　陈皮　甘草　枳壳（面炒）　木香各15克（《易简方》少木香）

用法： 研末，每服12克，加姜、枣，水煎，微温服，不拘时。

主治： 虚人感冒，发热恶寒，头痛，涕唾粘稠，咳嗽痰稠，中脘满闷，脉弱者。

分析： 此为肺脾气虚，风寒犯肺机理。肺合皮毛，肺受风寒，皮毛先病，故有头痛、发热、恶寒等表证；肺气闭郁，气滞不舒，则咳嗽有痰；中脘满闷，为脾虚不运之象。表证脉当浮，今脉不浮反弱，是正气不足现象。

治法： 益气解表，理气化痰法。

方义： 肺受风寒，皮毛先病，故用苏叶、前胡宣肺解表，葛根解肌退热，以治表证；肺中积浊而生痰嗽，气郁不舒而生满闷，故用桔梗、半夏、前胡以止嗽祛痰；陈皮、枳壳、木香醒脾行气，舒郁宽胸，则咳嗽胸满等证可解；人参、茯苓、甘草补气健脾，有扶正祛邪之义。综观全方，扶正祛邪，理气化痰功效俱备，凡肺脾素虚，外感风寒，内有气郁痰滞，见证如上述者，颇为适宜。

本方与人参败毒散主治略同，都以四君子汤去白术为基础方，所异者：彼则表证多于里证，故有羌独二活；此则里证多于表证，故有木香、陈皮、半夏；彼为风湿在表，有肢节疫疼证，故用二活、川芎；此则邪客太阴，胸脘满闷，为脾气不运，故有木香、陈皮、半夏。重点不同，学者留意。

参考：《张氏医通》："汗出日久，用参、芪、术、附等药不效，汗干仍热，此风邪伏于经络，暂与参苏饮，病已止服"。本已汗出日久，何以仍用汗解之方？由于汗出仍热，故知此汗出是由于风邪伏于经络所致，用此扶正祛邪之方，祛邪外出，庶邪去而汗可止，此为通因通用之法。

歌括：

和剂局方参苏饮，二陈前枳葛木香，
肺虚痰嗽兼感冒，化痰解表是良方。

香　苏　散《和剂局方》

组成：香附（炒，去毛）紫苏叶各120克　陈皮60克　甘草（炙）30克

用法：为细末，每服6克，开水送服，日三次，亦可作汤剂。

主治：外感风寒，内有气滞，形寒身热，头痛无汗，苔薄白，胸脘痞闷，不思饮食。

分析：头痛、发热、恶寒、无汗与一般表证无异，然胸脘痞闷，不思饮食，则为气郁不舒之象。若此证舌苔不是薄白苔而是腻苔，则胸脘痞闷，不思饮食又为湿阻中焦之象，此等处须当明辨。

治法：理气解表法。

方义：本方体现理气解表法则，既能疏郁达表，又能健

胃行气。方中香附开郁散滞，调气疏肝，善疏气郁；紫苏叶外开皮毛，内解郁结，善解血郁；陈皮协助香附理气，三药均有健胃之功，再配甘草和药，使气血调和则表邪自解。

参考：凡外感风寒，兼有气机不畅，及素有肝气郁结，肝胃气痛，复外感风寒者，均可用本方治疗。

化裁：香苏葱豉汤：即本方与葱豉汤合用。解表力量较原方强。

歌括：

香苏散内用陈皮，香附紫苏二药随，
甘草和中兼补正，风寒气郁服之宜。

葱　豉　汤《肘后方》

组成：葱白五根　豆豉10克

用法：水煎服。

主治：感冒初起，恶寒发热无汗，头痛鼻塞，邪轻病微者。

分析：本方为治伤寒或温病初起的基础方。肺合皮毛主表，风寒犯表，或温病初起上犯于肺，初起皆有恶寒发热，无汗或有汗不多，头痛鼻塞等证。不过邪较轻浅，为感冒之轻证。

治法：辛平解表法。

方义：本方葱白通阳发汗，豆豉解表宣邪，葱白虽温而不燥，豆豉虽凉而不遏郁，以二味平淡之品配合，体现辛平解表法则。对感冒及时疫初起，邪浅证轻者，颇为合拍。

化裁：

(1) 活人葱豉汤：本方加麻黄、干葛。治伤寒一、二日，头项腰背痛，恶寒无汗脉紧者。发汗力量为之增强。

⑵ 葱豉桔梗汤：本方加山栀、桔梗、薄荷、连翘、甘草、淡竹叶。治风温风热初起。

歌括：

葱豉汤原肘后方，伤风感冒此先尝，
生葱淡豉廉便验，轻宣透表又通阳。

麻黄附子细辛汤《伤寒论》

组成：麻黄6克　附子15克　细辛3克

用法：附子先煮，不麻口为度，余药后下，汤成，分三次，温服。

主治：阳虚外感，身发热，恶寒甚剧，虽厚衣重被，其寒不解，精神疲倦，脉沉微者。

分析：平素阳虚而又外感风寒，多成表里俱寒的阳虚外感证型。本方证恶寒甚剧，虽厚衣重被其寒不解是表寒证象，表证脉当浮，此证兼见神倦欲寐、脉沉微，是阳虚于里之征，两组证状同时出现，自然属于表里俱寒的阳虚外感机理。故神倦欲寐、脉沉微是诊断本方证为阳虚外感的辨证要点。

治法：助阳解表法。

方义：方中麻黄、细辛，辛温解表，是治表寒证的主药。然而，此证兼见神倦欲寐，脉沉微等阳虚里寒证象，若只顾解表，不仅表不能解，而且可能导致阳气更虚而成亡阳之变。故本方在用麻辛解表的同时，配辛热的附子以振奋阳气，共呈助阳解表法则，是一个治表里俱寒的典型方剂。

参考：暴哑声不出，咽喉疼痛异常或咽中如有物阻（慢性咽炎）等证，审其确属阳虚里寒机理、投之可以获效。

化裁：麻黄附子甘草汤：本方去细辛，加甘草。治证略

同，发汗力量不及原方。《金匮要略》名麻黄附子汤，治水肿脉沉的证候。水肿一证，《金匮要略》提出了腰以上肿宜发汗，腰以下肿宜利小便的治疗原则。由于麻黄有宣肺、发汗、利尿三大功效，故本方既体现了助阳发汗，使邪从汗解，又体现了宣肺利水，使水邪从小便去的法则。

歌括：

麻黄附子细辛汤，发表温经两法彰，
若非表里相兼治，阳虚感冒曷能康。

九味羌活汤《此事难知》

组成：羌活9克　防风9克　苍术9克　细辛3克　川芎6克　白芷6克　生地黄9克　黄芩9克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：外感风寒湿邪，恶寒发热，肌表无汗，头痛项强，肢体酸楚疼痛，口苦微渴者。

分析：恶寒发热，肌表无汗，头痛项强与一般表证无异，其不同者，在于肢体酸楚疼痛一证。酸楚是湿滞体表之象，口苦微渴，是兼有里热之征。

治法：解表除湿法。

方义：此方为除湿解表剂。方中羌活、防风，既能祛风散寒，又能除湿止痛，用为主药，以治恶寒发热，头痛身疼等证；辅以细辛、川芎、白芷，协助羌防解表和治头痛，苍术助主药除湿以治肢体酸疼；佐生地、黄芩不仅可以照顾到口苦口渴的里热证，又能制约诸药之燥性，使其发表而不伤津，有利无弊；再配甘草矫味和中，共呈解表除湿法则。

参考：1．应用本方以恶寒发热，寒多热少，头痛，肢体酸痛为其主要依据。如患者有脘痞不舒，欲呕，苔腻等湿滞

中焦证象，则去生地，加藿香、半夏；咳嗽痰稠，加杏仁、前胡；咽干或痛，加牛蒡子、薄荷。

2．本方用于牙痛而兼见表证者，有效。有热加银翘。

化裁：1．神术散：羌活、白芷、细辛、川芎、藁本、甘草各30克，苍术90克。共为细末，每次服10克，水一盏，姜、葱煎，温服。治表寒挟湿，头痛项强，发热憎寒，肢体疼痛。及伤风鼻塞身重，咳嗽头昏等证。本方散寒除湿力量较强，以不兼里热证者为宜。

2．保真汤：川芎、藁本各6克，苍术24克，甘草3克，水煎服。治表寒挟湿，疼痛剧者。

歌括：

九味羌活用防风，羌芷辛苍草与芎，
汗本于阴芩地妙，表邪挟湿此方通。

羌活胜湿汤《内外伤辨惑论》

组成：羌活　独活各9克　防风　藁本　川芎　蔓荆子各6克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：寒湿在表，头痛，头重，腰脊重痛，或一身尽疼，不能转侧，恶寒微热，脉浮者。

分析：头痛身疼，恶寒发热，脉浮为表证；头身痛而且重，甚至不能转侧，则为湿邪在表的象征；痛而剧，寒甚热微，则为寒的确据。基上所析，此为寒湿在表证型。

治法：发表祛湿法。

方义：本方羌活、独活、防风、藁本散在表的风寒，祛在表的湿邪，即所谓“风能胜湿”之义；配川芎、蔓荆等药，则止头痛作用更为显著；复用甘草制诸药之峻，矫味和

中，共成发表祛湿之功。对于风湿在表，证状如上述者，甚为惬当。惟服本方发汗，当以微汗为佳，使风湿得以并去。如大汗出，则风虽去而湿仍留，甚至复感新邪为患，皆服不如法之故，宜留意。

本方以散上部之风（寒）湿见长，宜于头项疼重等证。若下部之湿，当于利水法中求之，非本方所宜。

参考：1．原方加减法："如身重腰沉沉然，经中有寒湿也，加酒洗防己五分，轻者附子五分，重者川乌五分，"目的在于温经散寒，助阳化湿。

2．若湿热身重，关节热痛，本方加防己、苡仁、桂枝、石膏、黄柏、苍术等以清热除湿。

歌括：

羌活胜湿羌独芎，甘蔓藁本与防风，
湿气在表头身重，发表祛湿效力宏。

川芎茶调散《和剂局方》

组成：羌活　防风　白芷　甘草各6克　荆芥　川芎各12克　细辛3克　薄荷叶3克

用法：为细末，每次服3克，食后清茶送下。亦可作为汤剂，水煎服。

主治：外感风邪，偏正头痛，或巅顶作痛，恶寒发热，目眩鼻塞，舌苔薄白，脉象浮滑者。

分析：头痛的原因甚多，有内伤外感的不同。本方所治的头痛，为外感风邪所致。风邪外袭，循经上犯头目，故见头痛，所谓"伤于风者，上先受之"即是此意。风邪在表，故见恶寒、发热、鼻塞、目眩、脉浮等证。若风邪留而不去，头痛日久不愈，其痛或偏或正，作止无时，即为头风。

治法：疏风散邪法。

方义：无论头痛新久，总由外感风邪引起。既然邪从外入，即应祛之使其外出，故在治疗本证时，宜疏风散邪，庶邪去而头痛可愈。本方用羌活、防风、荆芥散太阳的风寒；白芷、薄荷散阳明的风热；细辛发表，长于治少阴头痛；川芎长于治厥阴巅顶头痛。数药合用，则太阳、阳明、厥阴等头痛，皆能全面照顾。对因外感风邪而致的头痛，颇为适合。

本方所用药物，都是擅长于祛风解表的风药。这是根据"高巅之疾，非风药不能到达"的指导思想立方选药的。

参考：本方用治慢性鼻炎所引起的头痛而属风邪为患者，有一定疗效。

化裁：菊花茶调散：本方加菊花、僵蚕。稍具祛风清热力量，可用于证情偏热者。

歌括：

川芎茶调用荆防，辛芷薄荷甘草羌，
目眩鼻塞风攻上，偏正头痛悉能康。

香 薷 散《和剂局方》

组成：香薷9克　白扁豆9克　厚朴12克

用法：水煎，冷服。

主治：夏月乘凉饮冷，感受寒湿，阳气为阴邪所遏，皮肤蒸热，凛凛畏寒，头重头痛，无汗，腹痛吐泻者。

分析：夏月乘凉饮冷，乘凉则寒伤于表，饮冷则损伤脾阳，以致感受寒湿，表里同病。湿郁于表，故头重头痛；阳为湿遏，故凛凛畏寒，蒸蒸发热，无汗；寒邪挟湿，归于三焦，传于脾胃，加之饮冷伤脾，中焦湿滞，升降失调，故吐泻腹痛。

治法：除湿解表法。

方义：感受寒湿而表里同病，法当除湿解表，表里同治。香薷辛温香散，既能发越阳气，散肤表的表邪，又能散水和脾，除中焦的寒湿，作用全面，表里兼顾，故为主药。厚朴苦温，除湿散满；扁豆甘淡，既能消脾胃之暑湿，又能降浊升清。如此配伍，俾表郁解则寒热除，气机畅则胀痛消，升降调则吐泻止。

参考：本方治暑天感受寒湿，证兼表里者，有效。过去有些方书谓本方为祛暑剂，使人淆惑。薛生白湿热篇四十条说："香薷之用，总为寒湿外袭而设，不可用以治不挟寒湿之暑热"。对本方的用途，明确指出不可用于暑热，只能用于寒湿，其义甚当。

化裁：1．黄连香薷饮：本方去扁豆，加黄连。治中暑热盛，口渴心烦者。

2．四味香薷饮：本方加黄连。治本方证而热渴甚，苔黄腻者。上两方是治暑热的方剂。体现了清热涤暑之法。

3．新加香薷饮：本方去扁豆，加银花、连翘、鲜扁豆花。治肺受暑热，形似伤寒，右脉洪大，左脉反小，面赤口渴，但汗不出者。

4．加味香薷汤：本方加青蒿、银花、连翘、滑石、甘草。治暑湿感冒，并酌情加鲜荷叶、佩兰、藿香等。上两方已变为典型的治暑热的方剂。

5．十味香薷饮：本方加茯苓、甘草、人参、黄芪、白术、橘皮、木瓜。治本证兼中气虚怯，汗出多者。

歌括：

三物香薷豆朴先，若云热盛益黄连，
草苓五物还十物，参芪术橘木瓜全。

小 续 命 汤《千金方》

组法： 桂枝9克　附片15克　川芎9克　麻黄6克　人参6克　白芍12克　杏仁9克　防风9克　黄芩9克　防己9克　甘草5克　生姜9克

用法： 水煎服。附片先熬，余药后下，汤成，分三次，温服。

主治： 风邪中经，筋脉拘急，半身不遂，口眼㖞斜，语言蹇涩，头痛项强，亦治风湿痹痛。

分析： 此为风邪中经机理。这种中风，是由正气内虚，风邪外袭所致。当人体正气不足，腠理疏松的时候，外界风邪极易侵入，导致此证。如《灵枢·五变篇》说："肉不坚，腠理疏，则善病风"，就说明了这一点。《金匮要略》在《内经》的基础上更有进一步的发挥，认为此病是由营卫虚弱，经络空虚，不能抵御外邪所致。此一营卫虚弱，招引外风之说，实为本方配伍的理论依据。

治法： 温经通阳，扶正祛风法。

方义： 本方是治疗真中风的方剂。由麻桂二方的合剂加味而成。方中麻黄汤合川芎、防风等味，开表泄闭，通经络而导风外出，与治"中风，手足挛急，通腠理，利九窍"（《名医别录》）的防己同用，重在祛邪；桂枝汤调和营卫，使营卫调则腠理密，腠理密则藩篱固，藩篱固则能御相侵的风邪，杜绝风邪的复至。附子温经散寒，人参大补元气，二药有回阳救脱之功，与麻桂诸药合用，共同体现扶正祛邪之法。用一味苦寒的黄芩以制诸药之过于温热，有反佐之意。

参考： 除用治外风入中的半身不遂及风湿痹痛以外，对于风邪中络的口眼㖞斜，加入蜈蚣有一定效果。对于肝风内

动之证，则禁用。误用有“抱薪救火”之失。

化裁：竹沥饮子：本方加石膏、羚羊角、竹沥。治中风瘫痪，身不痛，四肢不能动，神志稍觉不清醒，但不甚者。

歌括：

小续命汤桂附芎，麻黄参芍杏防风，
黄芩防己兼甘草，风邪中经有奇功。

消　风　散《和剂局方》

组成：荆芥穗　薄荷　羌活　防风　川芎　僵蚕　蝉衣（炒）茯苓各9克　陈皮　厚朴各6克　党参20克

用法：为细末，每次服5～9克，清茶送服，疮癣温酒下。汤剂亦可。

主治：风邪上攻，头目昏眩，鼻塞，及风湿在络，皮肤顽麻、隐疹、搔痒。

分析：此方证属于风邪郁于经络机理。风邪客于腠理，循经上攻，则头目为之昏眩；风邪犯表，肺气闭郁，则鼻窍为之阻塞；风邪郁于孙络，则呈搔痒等证。

治法：疏风散邪法。

方义：本方羌活、防风、荆芥、薄荷、川芎、僵蚕、蝉衣均属祛风药，以此为主，治疗风邪为患诸证，能收疏风散邪功效。再用厚朴、陈皮，调中行滞，党参、茯苓益气健脾，以扶正祛邪，庶不致邪气内陷而从表解。

化裁：《张氏医通》消风散：本方去薄荷、加藿香。治风丹、搔痒，有较好疗效。

歌括：

消风散内羌防荆，芎朴陈皮与参苓，
僵蚕蝉衣薄荷入，为末茶调或酒行，

头痛目昏项背急，顽麻搔痒服之清。

辛温解表法各方比较

本法所例十四方，均选用辛温发表的药物为基础，都是治疗风寒客于肤表的方剂，且前几方都有恶寒发热、头痛身疼等表证，这是相同点。但亦有其不同点：第一、麻黄汤以无汗而喘为主证，是寒邪束表，肺气上逆之象。故用麻黄为主以发汗平喘，体现了辛温发汗法则。第二、桂枝汤以发热、自汗、恶风为主证，是风邪伤卫，营卫不和之象。故用桂枝、白芍调和营卫，是治表虚自汗的主方。第三、大青龙汤既有风寒束表，表实无汗的麻黄汤证，又有烦躁的里热证象，故于麻黄汤中，加石膏以清热，体现了解表清里，表里同治的法则。第四、人参败毒散证，以体质素虚而兼见咳嗽有痰，肢节酸痛为治疗对象。故以祛风除湿的羌活、独活、和益气扶正的人参同用，体现了益气解表之法。参苏饮以祛痰为主，益气解表为辅，与人参败毒散相较，一偏治表，一偏治里，以此异趣。第五、香苏散以兼见胸脘痞闷，不思饮食而知其气机郁滞。故选用既解表邪，又疏气滞的苏叶，与疏肝理气的香附，醒脾利气的陈皮同用，体现了理气解表的法则。第六、麻黄附子细辛汤以恶寒甚剧，虽厚衣重被其寒不解，脉沉微为主证，是表里俱寒之象。故以解表的麻、辛与助阳的附子同用，体现了助阳解表的法则。第七、九味羌活汤与羌活胜湿汤以头痛身酸楚疼痛，或肢体重痛，不能转侧而知其为表邪挟湿，故以羌活、防风等为主药，体现祛风除湿法。第八、香薷散以畏寒发热，肢体重痛与腹痛吐泻等证同时出现为特点，是寒湿为患，表里同病。故以香薷与豆、朴同用，体现除湿解表，表里同治的法则。第九、川芎茶调散证的头痛是主要矛盾，故所用诸药多长于祛风止痛。然而，辨证之

际，须注意兼有表证，才可应用。至于小续命汤之治外风入中而致口眼㖞斜，半身不遂；消风散之治风邪郁于经络而顽麻搔痒，亦各有独特表现。若能掌握上述各方的异同，是会提高治疗效果的。

二、辛凉解表法（风热犯肺）

辛凉解表法，适用于风温初起，邪在卫分的表热证。肺居上焦，主气，属卫。温邪从口鼻而入，首先犯肺而见身热，微恶风寒，口渴饮冷，咳嗽咽痛，舌尖红，脉浮数等卫分兼气分证状。此类证型，虽然仍属表证，但病情属热而不属寒，若投辛温解表之品，犹如抱薪救火，有以热助热的弊病。宜选用银花、连翘、薄荷、牛蒡、桑叶、菊花等辛凉解表药组合成方，于证始惬。如银翘散、桑菊饮即其代表。此外，亦有用辛温解表药和辛寒清热药配伍而成的辛凉解表剂。如麻杏石甘汤（方见清热降逆法）、加味苍耳子散、消风散，即属于此种配伍形式。

对于素体阴虚，或产后失血而又患感冒的，其证每随患者的体质而化热化燥。治疗这类表证，宜在辛凉解表方中，加入滋阴的玉竹，麦冬；养血凉血的生地、白薇之类，以照顾到耗血、伤阴的证状。这种配伍形式，也称为“滋阴解表”和“养血发汗”法则，如加减葳蕤汤、七味葱白汤等，但大法仍然属于辛凉解表法范畴。

本法亦包括透疹解表的方剂。主要由升麻、葛根、三春柳（西河柳）等透疹药和清热解毒药相合组成，如竹叶柳蒡汤。这类方剂多用于麻疹初起透发不畅之证。

银　翘　散《温病条辨》

组成：银花30克　连翘30克　苦桔梗6克　牛蒡子18克　荆芥穗18克　薄荷18克　豆豉15克　竹叶12克　甘草9克　苇根30克

用法：作散每服30克，作汤剂量酌减，水煎数沸，日服四次。

主治：温病初起，但热不恶寒，或微恶寒，头痛，口渴，咳嗽，咽痛，舌尖红，苔薄白或薄黄，脉浮数者。

分析：叶天士《外感温热篇》说："温邪上受，首先犯肺"。肺主气，属卫，外合皮毛，主表。温病初起，首先犯肺，病因于热，故外证但热不寒，或微恶寒；热伤津液故口渴；热在上焦故舌尖红；表热初起故苔薄白或薄黄。

治法：辛凉解表法

方义：本方辛凉解表，轻清宣达，最为温病初起所宜。方中银花，连翘辛凉解表，清热解毒力量较强，用量独重，为本方主药。配伍开泄肺气，清利咽喉的桔梗、牛蒡；疏散风热的芥穗、薄荷、豆豉，协助银翘以消除致病之因，治疗主要证状，为辅助药。至于芦根，竹叶，甘草清热，生津、止渴，皆为治疗兼挟证之用。吴鞠通认为此方之妙在于"纯然清肃上焦，不犯中下，无开门揖盗之弊，有轻以去实之能。根据临床应用，这个评语是很恰当的。

参考：本方用途广泛，如流感，麻疹，流脑，乙脑（轻型）等热性病的初期，见证如上述者，以本方为基础加减治疗，均有较好疗效。但须注意只能用于纯热无湿的表热证，若有热有湿的，非本方所宜。

化裁：1．原书附加减法：胸膈闷者，加藿香、郁金；渴

甚者，加花粉；项肿咽痛者，加马勃，玄参；衄者，去芥穗，豆豉，加白茅根，侧柏炭，栀子；咳者加杏仁；热渐入里，加细生地，麦冬；再不解，或小便短者，加黄芩、知母、栀子之类。

2. 加减银翘散：连翘30克　银花24克　玄参15克　犀角6克　麦冬15克　竹叶9克共为粗末，每服15克，煎成去渣，加荷叶汁二、三茶匙，日三服。治：热多昏狂，谵语烦渴，舌赤中黄，脉弱而数。（原书）

3. 加减银翘散：银花15克　连翘9克　牛蒡6克　杏仁3克　鲜竹叶三十片　木贼草3克　瓜蒌皮6克　川贝母6克　紫草9克　粉丹皮6克。治湿火证，其邪走肌肉，发疹或发斑，隐隐不现者，为泄卫透营法。（《广温热论》）

歌括：

辛凉解表银翘散，芥薄牛蒡竹叶甘，
豆豉桔梗芦根入，上焦风热服之安。

桑　菊　饮《温病条辨》

组成： 桑叶9克　菊花12克　连翘9克　桔梗9克　杏仁9克　薄荷3克　苇根15克　甘草3克

用法： 水煎服。

主治： 风温初起，咳嗽，身微热，口微渴，苔薄白，脉浮数。

分析： 此为风温之邪犯肺，邪较轻浅证型。肺居上焦，主气属卫。温邪上受，首先犯肺，肺气失宣，故咳嗽；身微热，口微渴是邪浅热轻之象。

治法： 辛凉解表，宣肺止咳法。

方义： 本方属于辛凉解表轻剂，为风温初起立法。方中

桑叶宣肺气，通肺络；菊花疏散风热，此二味是本方主药。用桔梗的辛开，杏仁的苦降以止咳嗽；连翘、薄荷解表清热，是辅助药。苇根、甘草清热为佐。诸药合用，使表解热除而愈。

参考：本方不仅用于风温初起，《温病条辨》尚用本方治“感秋燥而咳者”，此即叶氏所谓“温自上受，燥自上伤，理亦相等，均是肺气受病”之理。故对于干咳无痰的燥咳，确有良效。另对上呼吸道感染，麻疹前驱期，风疹，轻型支气管肺炎，见证如上者的，亦可应用。

歌括：

桑菊饮中桔梗翘，杏仁甘草薄荷饶，
芦根为饮轻清剂，风温咳嗽服之消。

加味苍耳散（验方）

组成：苍耳子15克　辛夷9克　薄荷6克　白芷9克　菊花9克　银花18克　连翘12克

用法：水煎服。连服五至十剂。

治法：鼻渊，流浓浊鼻涕，前额疼痛，属热者。

分析：此属肺经郁热机理。肺开窍于鼻，故鼻为呼吸之门户。肺为水之上源，主布散津液，通调水道。风热郁于上焦，肺气不宣，津液不布，水道壅阻，阻于鼻窍，故鼻流浊涕，前额疼痛。

治法：清宣风热法。

方义：本方苍耳、辛夷、薄荷、白芷四味即古方苍耳散，为治鼻渊的有效方剂。苍耳子上达巅项，疏通脑户风寒；辛夷宣通鼻窍，两味直接作用于脑鼻，为治鼻渊之专品。白芷善散头面风邪，排脓止痛，亦常用于鼻渊；如由鼻渊引起头痛，本品尤为适宜。以上数药，对鼻渊之偏于寒的，可以应

用。银花、连翘、菊花清宣上焦风热，与苍耳、辛夷、白芷等同用，则苍耳等辛温之性去而治鼻渊之功效仍存，对鼻渊之属于风热者，可以应用。可酌加麻黄、杏仁等，增强宣肺之功；或加黄芩兼清肺与胆经之热。

化裁：鼻窦炎合剂：苍耳10克、辛夷10克、薄荷10克、白芷10克、川芎10克、芥穗12克、茯苓15克、木通9克、桔梗9克、黄芪24克、胆草6克、山栀9克、黄芩9克、柴胡9克。主治：鼻塞，头痛，鼻涕黄浓稠，鼻中、下甲肥大，鼻中道或鼻底有脓性分泌物等属鼻渊，西医诊断为鼻窦炎者。（熊大金方）

歌括：

苍耳散中用薄荷，辛夷白芷四般和，
若加银翘菊花后，鼻渊偏热服之瘥。

加减葳蕤汤《通俗伤寒论》

组成：生葳蕤9克　白薇6克　生葱白3茎　豆豉12克　薄荷6克　桔梗6克　炙甘草3克　红枣3枚

用法：水煎，温服。

主治：素体阴虚，感受外邪，头痛身热，微恶风寒，无汗或有汗不多，咽干咳嗽，心烦口渴，舌赤脉数。

分析：素体阴虚，内多伏热，复感外邪，邪从热化，其证头痛身热，微恶风寒，无汗或有汗不多，为一般表证。咽干咳嗽，心烦口渴，舌赤脉数则为阴虚伏热现象。

治法：滋阴解表法。

方义：生玉竹滋阴润燥，是本方主药。辅以葱、豉、薄、桔疏散风热，佐以白薇苦咸降泄以除伏热；再用甘草、大枣甘润滋液，协助玉竹滋阴润燥，增其汗源。对于阴虚体弱，

感冒风温，证见咳嗽、咽干、痰结的，投之较为相宜。

大凡滋阴之品，在表证未解时不宜早用，以免留邪。但在津液内亏，表邪未解的情况下，单用发汗药，不仅不为汗解，反有涸竭阴液之虞。两全之法，惟有滋阴与发汗同用，是为本方配伍的本旨。

歌括：

加减葳蕤用白薇，葱豉薄桔草枣随，
素体阴虚患感冒，滋阴发汗颇相宜。

七味葱白饮《外台秘要》

组成：干地黄15克　生麦冬12克　干葛12克　葱白三枚　豆豉9克　生姜6克

用法：水煎，温服。

主治：病后阴血亏虚，调摄不慎，感受外邪，或失血（吐血、咳血、衄血、便血）之后，复患感冒，见有头痛身热，微寒无汗等证。

分析：头痛身热，微寒无汗为有表证。表证见于久病阴血亏虚，及失血之后，当作表证而兼血虚处理。

治法：养血解表法。

方义：病邪在表，当以汗解，然因失血之后，血虚于里，所谓"夺血者勿汗"，这是临床上的禁戒。如《伤寒论》即有"亡血家不可发汗"的提示。所以，治疗本证，若只发汗而不养血，一方面有耗血伤阴之弊，另一方面由于血汗同源，血虚则汗源不足，虽用发汗剂亦不能出汗，只有养血与解表同用才较惬当。本方即体现这种配伍形式。方以葱白发表，生地养血滋阴，一解表邪，一滋阴血，为主药。葛根，豆豉、生姜助葱白以解表邪；麦冬助生地养阴以滋其汗源，共呈养

血解表法则。原书用百劳水煎服也算一味药，故名七味葱白饮。

参考：失血之后复感外邪的应用本方已如上述。若不失血而因慢性病，久久不愈，消耗阴血，见潮热盗汗，咳嗽咯血等证，或产后感冒的，亦可应用本方。

歌括：

七味葱白豉生姜，干葛麦冬与地黄，
阴血亏虚兼感冒，养血解表是良方。

消　风　散《医宗金鉴》

组成：荆芥5克　防风9克　蝉蜕6克　牛蒡子9克　苍术12克　苦参9克　木通12克　胡麻仁12克　石膏18克　知母9克　生地12克　当归6克　甘草3克

用法：水煎，空腹服。

主治：湿疹、风疹搔痒抓破后，渗出水液，舌苔黄，脉浮数有力。

分析：本方所治各证，是因风毒之邪侵袭人体，郁于肌肤腠理之间，与湿热相搏，内不得疏泄，外不得透达，故见皮肤搔痒或水液流溢。

治法：祛风除湿，清热凉血法。

方义：痒自风来，止痒必先疏风，故方以荆芥、防风、牛蒡子、蝉衣开发腠理，透达在表的风邪，这一组药，目的在于祛风，使风从外出。搔痒抓破后，若渗出血珠，是血热、血燥之象，此证渗出水液，则为湿热郁于肌腠之征，故以苍术辛温燥湿，苦参清热燥湿，木通渗利湿热，胡麻"逐风湿气"，这一组药，目的在于除湿，使湿从内泄。证型属热，故用膏、知解肌热，生地凉血热，当归养血活血，这一组药又

在于清热、凉血、活血。三组药合用，能呈祛风除湿，凉血清热功效。

参考：若热毒盛者，加银花、连翘、野菊花、蒲公英、天葵子等清热解毒药；血热盛的加丹皮、紫草等凉血药；湿重的，加薏苡仁、土茯苓、地肤子，白鲜皮等除湿止痒药；风盛的，加白花蛇、全蝎、蜈蚣等以祛风。至于通络的刺猬皮、穿山甲、地龙以及长于止痒的浮萍等亦可随证选用。

白秃疮有上述见证者，本方亦可使用。

歌括：

消风散内用荆防，蝉蜕胡麻苦参苍，
归地膏知蒡通草，风疹湿疹此堪尝。

竹叶柳蒡汤《先醒斋医学广笔记》

组成：西河柳15克　荆芥3克　干葛6克　蝉蜕3克　薄荷叶5克　炒牛蒡5克　知母3克　玄参6克　麦冬9克　甘草3克　淡竹叶三十片

热盛者加石膏15克，冬瓜仁一撮。

用法：水煎服。

主治：麻疹透发不出，喘嗽、烦闷躁乱。

分析：麻疹透发不出而证见喘嗽、烦闷躁乱，为里热较盛现象。热盛则烦闷躁乱，肺气不宣则喘息咳嗽。上述证状的出现，均由热郁不能外达所致。

治法：轻宣透疹，清热养阴法。

方义：麻疹以外出为顺，初起透发不出，急宜轻宣解表，助其透发；兼见里热已盛，又当养阴清热，两相兼顾。本方即体现此一法则。全方药物，可作两组看：第一组西河柳、荆芥、干葛以透疹见长，辅以蝉蜕、牛蒡、薄荷，清宣风热，

开肺达表，不仅协助三药透疹解毒，而且通过宣肺的作用，使肺气开宣，则喘咳等证亦可缓解。第二组知母、玄参、麦冬，竹叶、甘草，清热养阴，使热去则烦闷躁乱之证除，阴充即可补偿因热而耗伤的津液。这两组药配合应用，则前者得后者而无过发伤阴之忧；后者得前者的宣发而无凉伏之弊，相辅相成，有利无弊。

歌括：

竹叶柳蒡葛根蝉，膏知瓜仁玄麦甘，
芥薄同施清透法，疹发不出透之安。

三、实卫固表法(表虚自汗)

肺主气，外合皮毛，主卫外而为固。在正常情况下，肺气不虚，则卫外之藩篱自固。在病理情况下，若外邪束表，当用前述辛温解表法或辛凉解表法，以解在表之邪，使邪去而正自复。反之，若肺气虚损，卫气不固而呈体常自汗的表虚证，就当选用黄芪、泡参、白术等药组成固表实卫之法治疗，于证始合。如玉屏风散、牡蛎散等就体现此一法则。

黄芪是最理想的实卫固表药物，故一般固表止汗方剂，多以本品为主药。其次，由于卫气不固所表现的主要证状是自汗，所以本法除用益气实卫的参、芪等以治其本，又常配伍牡蛎、麻黄根、五味子、浮小麦等敛汗止汗之品治其标。这种标本兼顾的组方，适合于表虚自汗，但对营卫不和的自汗，则非本法所宜。

玉屏风散《世医得效方》

组成：黄芪 24 克　白术 9 克　防风 9 克
用法：水煎服。

主治：表虚自汗，以及虚人易感风邪者。

分析：肺主气，属卫，外合皮毛，主卫外为固。自汗之属于表虚腠理不固者，当责之于卫。因为，人以卫气固其表，卫气不固，则津液外泄而呈表虚自汗。至于虚人易感风邪，与此同一机理，亦由表虚所致。

治法：益气固表法

方义：自汗当止汗，自汗由于表虚，法当固表以止汗。而表之所以虚，实由正气不足，卫气不固而致。治疗此证，不仅应当固表，尤需益气扶正，使正气充盈，不为风邪所袭，才能达到实卫固表的目的。本方专用益气固表之药，不用止汗药而汗可止，意即在此。黄芪大补肺脾元气，固表实卫，据药理研究，本品能使皮肤的分泌孔闭塞，故有止汗作用，为方中主药。但是，自汗虽属于表虚不固，风邪乘虚扰其卫阳，亦为因素之一，故配入善于祛风的防风，使邪去而后黄芪固表实卫。再者，肺虽主气，其气却来源于后天水谷所化，欲补肺气，当先补脾，故配白术补气健脾以为黄芪之辅助。如此配伍，则黄芪得防风的祛风而外无所扰，得白术的补脾而内有所据，共奏实卫固表之效。

至于虚人易感风邪，"不患无以驱之，而患无以御之，不畏风之不去，而畏风之复来。何则？玄府不闭故也"（柯韵伯）。此类证型，主要矛盾在于表虚不固，若徒恃祛风解表之品，不用益气固表法则，则去者自去，来者自来，邪气留连，终无解日。本方有防风解表以祛邪，黄芪实卫固表，白术健脾益气以扶正，俾邪去表固，庶无反复感冒之忧。

化裁：白术散：本方加牡蛎，对自汗尤为适宜。

歌括：

玉屏风散用黄芪，白术防风二味随，
固表实卫如屏障，表虚自汗此能医。

牡 蛎 散《和剂局方》

组成：麻黄根　黄芪　牡蛎各30克

用法：为粗散，每服9克，与浮小麦同煎，去滓热服。

主治：诸虚不足及新病暴虚，津液不固，体常自汗，夜卧尤甚，心悸易惊，虚羸短气者。

分析：汗为心液，但出汗的机理则与肝肺两脏有关。因为营分的开阖，是肝所主，卫分的开阖，是肺所司。如果营卫的任何一面有虚象，就会反映出自汗或盗汗的见证。一般说来，自汗多见于阳虚，应该考虑卫气不固，而用益气、固表、实卫之法；盗汗多属于阴虚，应该考虑营阴不藏而用清热、养阴、潜阳之法，两者的治法各不相同。但是，卫气不固而自汗，也与阴津不藏有关；营气不密而盗汗，也与卫气不固有关。故治疗自汗，盗汗，又常互相配合，营卫兼治。只是在配伍上，应分清矛盾的主次，有所侧重而已。

本证以体常自汗为主，由于诸虚不足，及病后阳气虚不能卫外为固，故体常自汗；晚间阳气更虚，故夜卧尤甚。汗为心液，汗出过多，心阴受损，故心悸惊惕。《灵枢·本脏篇》说："卫气者，所以温分肉，肥腠理，司开阖者也。"肺气虚，不仅失其卫外之权，亦不能充皮毛，肥腠理，故久则身体虚羸，容颜消瘦。肺司呼吸，肺气虚，不足以营呼吸，故短气。基于上析，此自汗是由卫虚所致。

治法：益气固表，敛汗潜阳法。

方义：自汗由于卫虚，法当实卫固表。然自汗虽属卫气不固于外，亦由阴气之不藏于内，故又宜敛汗，潜阳，于法始称完备。本方牡蛎既能敛汗，又可镇静潜阳；黄芪益气实卫，固表止汗，与牡蛎一治卫，一治营，共呈益气固表，镇

敛潜阳之效。黄芪的补气作用，不仅固表实卫，亦能肥腠理以复羸瘦之体，补肺气以疗短气之虚；牡蛎不仅敛汗潜阳，兼能镇静安神，则心悸惊惕等证亦可相兼并及。辅以专门止汗的麻黄根，浮小麦，止汗功效亦有所增强，对表虚自汗而见心悸惊惕者颇宜。

参考：本方以牡蛎敛汗潜阳为主药，故亦可用于盗汗。

化裁：《证治准绳》牡蛎散：本方去黄芪，加赤石脂，糯米粉，冰片，研为极细末，外用，扑于汗多处，可止盗汗，此为敛汗固表剂的外用形式。

歌括：

和剂局方牡蛎散，黄芪小麦麻黄根，
敛汗潜阳功效著，表虚自汗可煎斟。

四、温肺降逆法(肺寒喘咳)

温肺降逆一法，适用于肺寒气逆而致的哮喘、咳嗽。哮与喘多系肺气上逆疾患，喘指气息而言，哮指声响而言，但哮必兼喘，故二者均以喘为共同见证，其病因病机属于寒者，均可以温肺降逆法治疗。临床上除哮或喘这一主证之外，若见咳嗽稀痰，色白，口不渴，或渴喜热饮，舌苔白滑，脉象浮紧，或兼头痛，恶寒，发热等证，即属肺寒确据。当选用麻黄、桂枝、干姜、细辛之属以温散肺脏之寒，半夏、厚朴、苏子、杏仁、射干、旋覆花、五味子等降肺气之逆以平喘，共呈温肺降逆之功。如小青龙汤、苏子降气汤、射干麻黄汤、厚朴麻黄汤等就体现了此种法则。

因寒而致的咳嗽，病机虽然仍属肺寒气逆，但表现的主证不是喘而是咳，故除用麻、桂、姜、辛等温肺散寒药物以外，常配入紫菀、款冬、前胡、半夏等止咳药或祛痰药，

体现温肺止咳法则。如上述射干麻黄汤就是这种配伍形式。不过本方重点在于降逆平喘，治咳仅居其次。

小青龙汤《伤寒论》

组成：麻黄9克　桂枝9克　半夏12克　干姜9克　细辛3克　五味子6克　白芍9克　甘草6克

用法：水煎，分三次，温服。

主治：风寒客表，水饮内停，恶寒发热，无汗，咳嗽喘息，痰多而稀，苔润滑，不渴饮，脉浮紧等证。以及痰饮喘咳无表证者；身体重痛，肌肤悉肿者。

分析：肺有主气，主表，和通调水道功能。在病理情况下，或仅见某一功能失调，或几种功能同时发生病理变化。此方所治的风寒束表，水饮内停，即属几种功能互相影响，同时发生病理变化的见证。其证恶寒、发热、无汗，为风寒外束的表证。由于风寒外束，影响肺气的宣降，肺气上逆，故喘咳；影响水道通调，则水饮内停而痰多清稀，此痰多清稀，亦与脾肺虚寒有关。其余身体重痛，肌肤悉肿亦属肺气不宣，水道失调，水饮内停机理。

治法：涤饮解表，温肺降逆法。

方义：本方体现涤饮解表的法则。方中麻黄有发汗平喘，宣肺行水之功，作用全面，是本方主药。桂枝辛温，既能解肌，助麻黄以解表，又能温阳化气，助麻黄以行水涤饮，是麻黄的辅助药。饮邪为患而喘咳，单用麻黄、桂枝二味不能胜任，故用干姜温脾肺之寒，细辛、五味止咳平喘。干姜的温脾与肺，使脾能散精上归于肺，肺能通调水道，下输膀胱，则水液能在体内正常运行，不致停蓄为患。细辛、五味均有较强的止咳平喘作用。但细辛之性辛散，五味子之性酸

收，单用细辛，则过于辛散，单用五味子，又恐酸敛之性有碍于发表散寒。二味同用，既发挥了二者的止咳平喘作用，又利用了二者一散一收相互制约的作用，以免过于发散或酸收。此三味同用，干姜杜其生痰之源，细辛、五味治疗主要证状，相须为用，相得益彰。复用半夏祛痰降逆，治已成的水饮；芍药、甘草缓解支气管痉挛以治咳喘，共呈涤饮解表，止咳平喘功效。

参考：本方可用于慢性支气管炎，哮喘性支气管炎和支气管哮喘等。

化裁：小青龙加石膏汤：本方加石膏。治心下有水气，咳嗽而喘，发热烦躁者。加入清热的石膏，不仅能治里热烦躁，又能抑制麻黄的发汗力，突出麻黄的利水作用，故古人多谓本方涤饮之力甚强，其理即在于此。此方再加黄芩、紫苑、白前治慢性气管炎伴感染，对改善咳喘证状，可获较好效果。

歌括：

小青龙汤治水气，喘咳痰稀最适宜，
姜桂麻黄芍药甘，细辛半夏兼五味。

苏子降气汤《和剂局方》

组成：半夏9克　苏子9克　甘草3克　肉桂3克　前胡9克　厚朴12克　陈皮6克　当归6克　生姜三片

用法：煎汤，分三次温服。

主治：下焦阳虚，痰壅气逆，喘促短气，咳嗽痰稀，咽喉不利，胸膈满闷，食少神疲。

分析：下焦阳虚，痰壅气逆，为本证病机；喘促短气，咳嗽痰稀，为本方主证。下焦阳虚，不能化气行水，水泛为

痰，痰壅于肺，肺气上逆，则喘促短气，呼吸不利，咳痰清稀；气郁痰滞，则胸膈满闷；脾失运化之常，则食少神疲。何以知本证为阳虚？除咳痰清稀可资佐证外，若见舌淡苔白或滑腻，即属寒痰无疑。

治法：温化寒痰，调气降逆法。

方义：苏子下气祛痰，本方用为主药以治痰壅气逆的主证；半夏、陈皮、厚朴、前胡为辅，降气平喘，宽胸利膈，止咳祛痰作用为之增强。肉桂温阳化气，俾阳气充则气化行，气化行则水道通调而不停蓄为痰。当归《神农本草经》谓其能治咳逆上气，配伍一味和血的当归，则久咳久喘，病入血分者，可以照顾，与单从气分上着眼者不同。至于甘草，不过调和诸药，殊无深意。

本方苏子、半夏、陈皮、厚朴、前胡等药祛痰降逆，是治标；肉桂温阳化气，是治本，体现标本兼治，肺、脾、肾三脏兼顾。但是必需见阳虚怯寒无表证的，才能使用，与小青龙之兼见表证者有所不同。

参考：本方可用于慢性支气管炎，支气管哮喘的咳嗽气喘，呼吸困难，或有头面浮肿者。亦可用治小儿百日咳后期，呈虚寒证象者。

歌括：

苏子降气橘半归，前胡桂朴草姜依。
上盛下虚痰嗽喘，祛痰降逆此方宜。

射干麻黄汤《金匮要略》

组成：射干9克　麻黄9克　紫菀9克　款冬花12克　半夏12克　生姜9克　细辛6克　五味子6克　大枣9克

用法：水煎，温服。

主治：寒饮内停，肺失宣降，咳嗽气逆，喉中痰鸣者。

分析：咳嗽、气喘、痰鸣为本方主证；寒饮内停，肺失宣降为本证病机。肺气宜宣宜降。由于寒饮内停，肺失宣降之常，以致喉中痰鸣。

治法：温肺降逆，止咳祛痰法。

方义：方用麻黄、细辛、生姜温肺散邪，开宣肺气，合射干、五味，降逆平喘；细辛、五味不仅有平喘之功，又有止咳作用，与紫苑、款冬同用，止咳力量更强；半夏祛痰降逆，大枣和中，共呈温肺降逆，止咳祛痰功效。

歌括：

仲景射干麻黄汤，细辛五味半生姜，
紫苑冬花大枣入，气逆痰鸣服之康。

厚朴麻黄汤《金匮要略》

组成：厚朴 15 克　麻黄 9 克　石膏 24 克　杏仁 9 克　半夏 12 克　干姜 6 克　细辛 3 克　五味子 6 克　小麦 9 克

用法：水煎，分三次，温服。

主治：饮邪迫肺，肺失宣降，喘、咳、胸满，呼吸不利，喉中痰鸣，脉浮者。

分析：《金匮要略》谓："咳而脉浮者，厚朴麻黄汤主之"。今据临床应用，对本方主治，作了增补。此为饮邪迫肺，肺失宣降机理。肺气郁而不宣，则胸满，咳嗽；气逆痰升，逆而不降，故气喘痰鸣。

治法：宣肺涤饮法。

方义：饮邪犯肺，肺失宣降而喘咳痰鸣，法当宣肺气之郁，涤停蓄之饮。俾肺气宣则喘咳可平，饮邪去则痰鸣可解。方中麻黄为强有力的宣肺平喘药，与降气的厚朴、杏仁

同用，能呈降逆平喘之效，此数味着眼于喘。气郁而咳，通过麻黄的宣肺作用，本已从机理上使肺气开宣，再配擅长于止咳的细辛、五味以为辅佐，则止咳的功效亦颇为显著，此数味着眼于咳。麻黄的宣肺行水，半夏的燥湿祛痰，干姜的温运脾阳，不仅能涤除已成的饮邪，更能使水液在体内正常运行，杜绝饮邪的再生，此数味又着眼于治饮。从上可见，麻黄在本方为主药。此方用麻黄之意，不在于发汗而在于宣肺涤饮。为了达到用麻黄而又不致出汗，故用寒凉的石膏以制约之，与麻杏石甘汤、越婢汤、越婢加术汤等方麻黄与石膏同用属于同一目的。用敛汗的小麦，其意亦在于此。

参考：此方用于肺寒或肺热喘咳有痰之证均有效。用于肺寒喘咳痰多之证，干姜剂量宜加重，石膏剂量宜减轻。

歌括：

厚朴麻黄降逆寻，杏半姜辛味麦增，

方中石膏非清热，制约麻黄义蕴深。

温肺降逆法各方的比较

小青龙汤、射干麻黄汤、苏子降气汤、厚朴麻黄汤均以寒饮内停，肺气上逆为主治对象，均体现温肺降逆，止咳祛痰法则，这是四方的相同点。但四方又同中有异，各有侧重：就温肺的力量而言，首推小青龙汤最强，苏子降气汤次之，射干麻黄汤、厚朴麻黄汤最弱；若就降逆平喘而论，仍以小青龙汤为最强，射干麻黄汤、厚朴麻黄汤次之，苏子降气汤最弱；止咳作用，则射干麻黄优于小青龙、厚朴麻黄、苏子降气三方；祛痰作用，则苏子降气汤优于诸方。厚朴麻黄汤，并非典型的温肺降逆方，是一种寒热共用的配伍形式。既可用于肺寒喘逆，也可用于肺热喘逆。用于肺寒，应加重干姜剂量；用于肺热，则石膏剂量应当加强。由于本方

石膏的主要用途，在于制约麻黄的发汗作用，故仍列于温肺降逆法下，至于小青龙兼能解表，是因麻、桂同用；苏子降气汤兼入血分，是因配有当归，这是四方的不同点。

五、清热降逆法(肺热喘咳)

肺因寒而喘咳者，用温肺降逆法治疗，其配伍已如前述。若因热而喘咳者，常见气粗息促，咳嗽痰黄，稠厚胶粘，面赤自汗，口渴喜饮，舌红苔黄，脉滑而数等热象，又宜泻其肺热，使致病之因去而喘咳自平。本方常以清肺热的石膏，知母、桑白皮、地骨皮、黄芩、黄连、银花、连翘之属为基础，再根据喘或咳的不同见证，予以不同的配伍。因热而喘的，可配麻黄、杏仁、苏子、半夏、厚朴等药，共呈清热平喘之效。如麻杏石甘汤、泻白散、定喘汤等，都是清热平喘的方剂。因热而咳的，宜配紫菀、冬花、兜铃、百部、白前、贝母、瓜蒌、枇杷叶等清肺、止咳、化痰药，如清金化痰汤、清气化痰丸等，都是清热止咳、或清化热痰的方剂。

麻杏石甘汤《伤寒论》

组成：麻黄9克　杏仁9克　石膏30克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：热邪壅肺，发热口渴，喘咳气粗，无汗或有汗，舌苔黄，脉滑数者。

分析：热邪壅肺是本证病机，喘咳气粗是本方主证，而发热口渴，苔黄脉数，则是肺热的诊断依据。由于热邪壅肺，肺失肃降之常，气机上逆，以致喘咳气粗。

治法：宣肺清热，降逆平喘法。

方义：热邪壅肺而喘咳，法当清宣肺热，消除致病之因；降逆平喘，治疗主要证状。故方用麻黄开泄肺气以疏其壅滞；石膏清泻肺热，并制约麻黄的发汗作用，使其充分发挥宣肺降逆之功；杏仁协助麻黄降逆平喘；通过石膏清热，麻杏降逆，使热去逆降而气喘可平。石膏又能清胃热，胃热清，则津回而渴止；且能解肌热，肌热解，则身热、自汗等证可愈。至于甘草只起和中护胃与止咳作用。

本方载于《伤寒论》。原治"发汗后，不可更行桂枝汤，汗出而喘，无大热者"。结合此条证状与本方所用药物观之，需要明确一个疑点，即麻黄为发汗药物，石膏为清热之品，何以汗出而仍用麻黄？无大热仍用石膏？以及麻黄与石膏同用的意义何在？考仲景诸方，麻黄与石膏同用者，除本方外尚有越婢汤，越婢加术汤，越婢加半夏汤，厚朴麻黄汤，大青龙汤、小青龙加石膏汤、桂枝二越婢一汤等方。这些方剂，或用麻黄发汗解表的作用以宣发表邪；或用麻黄宣肺降逆之功以平其喘咳；或用麻黄宣肺行水之效以治疗饮邪、水肿。而麻黄与石膏配伍，则见于两种情况：一是既要充分发挥麻黄宣肺降逆或宣肺行水的作用，而又无需发汗者，则配石膏以抑制麻黄的发汗作用。如本方和越婢汤都有出汗的证状，热势又不盛，而麻黄与石膏同用，说明方中麻黄的主要用途不是发汗，在于宣肺降逆，行水涤饮；石膏则既能清热，又能制约麻黄的发汗作用。另一种情况既要用麻黄发表，又要用石膏清热者，则减少石膏剂量，或再配桂枝，增强发汗力量，使其不受石膏的制约。如大青龙汤，桂枝二越婢一汤等方即是此意。由此可知，麻黄与石膏同用，不能简单地看作仅适用于肺热气逆之证，还应从两者之间的关系来认识它，才更全面和深入。

参考：1．用本方治小儿小便频数失调，兼见肺气不宣之喘咳证状者，有效。是据肺为水之上源，主通调水道的理论治疗的，也是下病治上的典型例子。可与甘草干姜汤、春泽汤等方治小便失调的机理合参。

2．临床报导：本方加地龙治鼻渊；加蝉衣治风疹块；加马勃、桔梗，去甘草治烂喉痧均有效。

3．哮喘不止，不拘老小，一服即止，并治小儿奶哮。本方加半夏、栝蒌、陈皮、枳实、生姜、水煎服（《幼幼集成》）。

4．本方有显著的解热定喘作用，可用于大叶性肺炎，支气管肺炎，支气管哮喘，以及小儿麻疹合并肺炎等。如喘甚的可与泻白散合用。热盛的可加银花、连翘、栀子、黄芩、黄连、鱼腥草等，增强清热解毒功效。

化裁：1．银翘麻杏石甘汤：本方加银花、连翘。治证同，较原方更多解毒之功。

2．苏葶麻杏石甘汤：本方加苏子、葶苈子。治本方证而喘咳痰多者，祛痰降逆作用较原方强。

3．加味麻杏石甘汤：本方加川贝、银花、连翘、桑皮、地骨皮，治证同。

歌括：

仲景麻杏石甘汤，药仅四味效佳良，
肺热壅盛气喘急，清热平喘法彰彰。

泻　白　散《小儿药证直诀》

组成：地骨皮12克　桑白皮15克　甘草3克　粳米9克

用法：水煎服。

主治： 肺热喘嗽，皮肤蒸热，日晡尤甚，脉象细数，舌质红者。

分析： 肺主气，宜清肃下降。若肺部有热，气逆不降，则为喘咳；肺合皮毛，肺热故皮肤蒸热；此热发自皮肤，轻按即得，重按即无，与阳明的蒸蒸发热，发自肌肉，愈按愈盛者有所区别；此热亦非外感发热，乃燥热伤肺的虚热，从日晡尤甚，舌红、脉细等脉证就证实了这一点。据上所析，此证病变部位在肺，病因为热，主证为喘嗽，属于肺热喘嗽证型。

治法： 清热平喘法。

方义： 本方体现泻肺平喘法则。桑白皮甘寒清热，用为主药以清热平喘，止嗽祛痰；地骨皮甘淡寒，能泻肺中伏火，清肾中虚热以退蒸，二皮相辅为用，使肺火清则逆气降，肾热清则虚火不致犯肺，而喘咳蒸热等证可解。用甘草、粳米养护胃气，以防止二皮寒凉害胃。

参考： 临床证见咳声清高，无痰者，投以本方，可以获效。但表证忌用，吴鞠通说表证用之，如油入面，将成锢结不可解之劳怯。故用时当审慎。

化栽： 1．桑丹泻白散：本方去粳米，加冬桑叶、滁菊花，丹皮、杏仁、贝母、银花。治温毒喉痧，下夺清化以后，余热未清者。亦治肺热喘咳。(《广温热论》)

2．桑丹泻白汤：本方加霜桑叶、淡竹茹、粉丹皮、川贝母、金橘饼、大蜜枣。治肝火灼肺，咳则胁痛，不能转侧，甚则咳血，或痰中挟有血丝，血珠，名曰木扣金鸣，可以此清肝保肺法治之。热盛者，当再加栀子、青黛，收效尤捷。(《通俗伤寒论》)

歌括：

泻白桑皮地骨皮，甘草粳米四般宜，
可与麻杏石甘合，肺热喘嗽此能医。

定 喘 汤《摄生众妙方》

组成： 白果（去壳，炒黄）三十粒　麻黄6克　苏子9克　甘草3克　款冬9克　杏仁6克　桑白皮12克　黄芩9克　半夏9克

用法： 水煎，分三次服。

主治： 风寒外束，痰热内蕴，痰多而稠，咳嗽气喘，苔黄腻，脉滑数者。

分析： 外有恶寒发热等表证，内有咳嗽、痰多、气喘的里证。若痰多而稀，自属小青龙汤证；只喘无痰，当属麻杏石甘汤证，此证痰多而稠，显然非二方所宜。故从痰多而稠一点，可以确定本证的气喘，是痰热内蕴证型。但痰热之所以内蕴，又与风寒外束，肺失宣降之常，郁而化热，以致水液失调而生痰，肺气上逆而气喘有关。

治法： 宣肺清热，降逆化痰法。

方义： 本方为风寒外束，痰热内蕴证型而设，体现宣肺清热，降逆化痰法则。全方药物大致分为三组：第一组麻黄、杏仁宣肺疏邪，降逆平喘；第二组桑白皮、黄芩清泻肺热。通过这两组药的宣肺疏邪和清泻肺热作用以消除致病之因，解决主要矛盾。第三组半夏、苏子、白果，祛痰降逆；款冬、甘草止咳宁嗽以治疗咳嗽痰多等证。本方是以宣肺祛痰为主，清热止咳为辅的配伍形式。

参考： 可用于慢性支气管炎，支气管哮喘因感冒气喘咳嗽者。

歌括：

定喘白果与麻黄，款冬半夏白皮桑，
苏杏黄芩兼甘草，痰热喘嗽服之康。

清金化痰汤《统旨方》

组成：黄芩　山栀各12克　知母　桑白皮　栝蒌仁各15克　贝母　麦冬　橘红　茯苓　桔梗各9克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：热痰壅肺，咳痰黄稠，舌苔黄腻，脉象濡数。

分析：咳嗽有痰，为本方主证，由此而知病位在肺；痰黄稠，苔黄腻，脉濡数均为热象，由此而知病性属热，故本方证属于热痰犯肺机理。肺为清虚之脏，宜开宣肃降，若肺失宣降之常，肺津不布，蓄而成痰，痰浊不化，蕴而化热，热痰壅滞于肺，故有咳嗽黄稠之证。

治法：清肺化痰法。

方义：本方适用于肺热痰稠证型。方中黄芩、山栀、知母、桑白皮清泻肺热，消除致病之因；栝蒌、贝母、麦冬润燥化痰，橘红、茯苓、桔梗、甘草祛痰止咳。共呈清肺化痰功效。

歌括：

清金化痰用芩栀，桑皮二母麦冬施，
蒌桔陈苓甘草入，肺热痰稠可服之。

清气化痰丸《医方考》

组成：胆南星　制半夏各45克　陈皮（去白）　茯苓　枳实（面炒）　杏仁（去皮尖）　栝蒌仁（去油）　黄芩各30克

用法：姜汁为丸。每服6～8克，温开水下。若作汤剂，宜减其量。

主治：热痰内结，咳嗽痰黄，稠厚胶粘，甚则气急呕恶，胸膈痞满，或发热，或惊悸、不眠，小便短赤，舌质红，苔黄腻，脉象滑数者。

分析：痰热内结为本方证的病因病机；咳嗽痰黄，稠厚胶粘，小便短赤，舌质红，舌黄腻，脉滑数，为本病主要脉证。热淫于内，煎熬津液成痰，痰热内结，肺失清宁，则咳嗽气急，痰黄而稠粘；热痰停滞中焦，气逆火升则呕恶、胸膈痞满；扰于胆则惊悸不眠；其余便赤、舌红、苔黄、脉数等均为热象。痰嗽兼见热象，自然属于痰热内结机理。

治法：清热化痰法。

方义：痰与热是产生诸证的根源，治疗时必须清热化痰同时并举，以消除致病之因，俾病因消除，诸证自然向愈。方以半夏、胆星、栝蒌、枳实祛其痰；胆星、栝蒌、黄芩清其热，共呈清热化痰之效。半夏、南星不仅能祛已成之痰，其燥湿运脾之功，得芳香化湿的陈皮，甘淡渗湿的茯苓为辅助，能促使脾湿得运，杜绝痰涎的再生。至于杏仁宣降肺气以平喘，又为治疗兼证而设。

歌括：

清气化痰杏枳陈，茯苓半夏与胆星，
栝蒌黄芩清痰热，痰热内结此方珍。

贝母栝蒌散《医学心悟》

组成：贝母5克　栝蒌6克　花粉　茯苓　橘红　桔梗各3克

用法：水煎服。

主治：肺有燥痰，呛咳，咯痰不利，咽喉哽痛，上气喘促等证。

分析：痰有湿痰燥痰之分，湿痰色白，滑而易出，为脾不胜湿，湿聚为痰；燥痰多色黄咳痰不利，属肺燥津伤。此方专为燥痰而设。燥邪伤肺，津液受伤而咽喉干燥哽痛；灼液成痰，致使咯痰不爽；肺受燥邪，清肃无权，逆而不降，则喘促呛咳。

治法：润肺化痰法。

方义：肺燥津伤而呛咳，咯痰不利，咽喉干燥哽痛，故用贝母、栝蒌、茯苓、花粉清热化痰、生津润燥，俾燥去津生而咳痰等证可愈。气逆不降而喘促、呛咳，故配橘红下气，桔梗止咳祛痰，使肺气开，逆气降，肃降有权，则喘咳亦解。若加杏仁开降肺气，疗效尤佳。

歌括：

贝母栝蒌燥痰投，花粉生津效力优，

苓桔陈皮共六味，润肺化痰此方求。

清肺降逆法各方比较

本法所举六方，治疗各有重点：麻杏石甘汤、泻白散与定喘汤均长于降逆平喘，但麻杏石甘汤所治的喘属实热，泻白散所治的喘属虚热；定喘汤则宜于痰热内蕴而发的喘咳，故较前两方多一组祛痰、止咳药物；清金化痰汤与清气化痰丸、贝母栝蒌散均长于化痰，通过清热化痰作用，以达到止咳的目的，这是六方的不同点。

六、清肺解毒法（上焦热毒）

肺主气，司呼吸，与外界息息相通，最易感受四时不正之气而致人于病。若温热病毒，侵犯上焦而呈咽喉、腮颊肿痛，溃烂；或热毒壅肺而呈脓肿、喘咳、胸痛者，均宜选用清热解毒药物，清解上焦热毒，消除致病之因，俾病因消除

而病庶可解。故本法常以银花、连翘、大青叶、板兰根、鱼腥草、草河车、黄芩、马勃、射干、苇茎等清热药物为主，组合成方，如加减普济消毒饮，银翘马勃散、清肺解毒汤、苇茎汤等，即体现这一法则。

加减普济消毒饮《温病条辨》

组成：银花30克　连翘30克　薄荷9克　苦桔梗30克　牛蒡子18克　僵蚕15克　马勃12克　玄参30克　板兰根15克

热重者去芥穗，加生石膏、蝉蜕、生地、黄芩。

用法：共为粗末，每服20～25克，鲜苇汤煎，去渣服，四小时一服。

主治：温毒，咽痛、喉肿，耳前后肿，颊肿，面赤，或喉不痛但外肿，甚则耳聋者。

分析：此为温毒之邪，壅滞上焦所致。肺司呼吸，温毒之邪，随呼吸而入，客于上焦，遂见咽痛、喉肿、耳前后肿、颊肿面赤等证。

治法：清热解毒、疏风利咽法。

方义：本方由普济消毒饮加减变化而成。方中银花、连翘、板兰根的清热解毒力量颇强，与荆芥、薄荷、僵蚕等疏风热药同用以消除致病之因。桔梗、牛蒡开泄肺气，合甘草以利咽喉；马勃、玄参不仅是清热解毒药，也是治咽喉疾患的常用药物，这一组药在于泄肺利咽。两组药物相互配合，对头面咽喉腮颊肿痛有较为可靠的疗效。

参考：本方可用于流行性腮腺炎、颜面丹毒、扁桃腺炎等。亦可加大青叶、草河车等以增强清热解毒功效。挟湿者，非本方所宜。

化裁：1. 普济消毒饮：黄芩（酒炒）、黄连（酒炒）各15克，连翘12克，板兰根20克，马勃、牛蒡子、薄荷各6克，陈皮（去白）、甘草、玄参各30克，僵蚕、升麻各2克，柴胡、桔梗各6克。一方无薄荷，有人参9克。亦有加大黄治便秘者。共为末，汤调，时时服之，或拌蜜为丸，噙化。治大头瘟，恶寒发热，头面红肿，目不能开，咽喉不利，舌燥口渴，脉浮数有力者。此方有疏风散邪，清热解毒之效。

2. 加减普济消毒饮：黄芩、黄连、玄参、连翘、板兰根、牛蒡、马勃、薄荷、僵蚕、胆草、夏枯草、蒲公英。水煎服。治痄腮（即腮腺炎）热毒较重者。服药后，热退痛减，惟硬结不散者，可加海藻、昆布，与反药甘草同用，以攻结软坚。

3. 加减普济消毒饮：全蝎、菊花、钩藤、黄芩、黄连、玄参、连翘、板兰根、薄荷、僵蚕、蒲公英、大青叶。水煎服。呕吐甚者，加代赭石，竹茹；嗜睡，昏迷者，兑服至宝丹；抽搐者，加白芍、甘草，兑服紫雪丹，治痄腮，邪毒内陷（脑膜脑炎），发热，项强，头痛，呕吐，甚则嗜睡、昏迷、惊厥，唇红舌绛，有苔或无苔，指纹紫滞，脉象细数。

歌括：

加减普济用银翘，马勃玄参板兰草，
僵蚕蒡桔芥薄加，大头瘟毒服之消。

银翘马勃散《温病条辨》

组成：连翘30克　牛蒡子18克　银花15克　射干9克　马勃9克

用法：上杵为散，每服18克，鲜苇根汤煎，香气大出即取服。不痛，但阻甚者，加滑石18克，桔梗15克。

主治： 湿温，湿热郁于上焦，喉阻咽痛。

分析： 肺主气，位居上焦，湿温初犯上焦，肺气不宣，湿热郁结，闭结于喉，闭于气分则喉阻，闭于血分则咽痛。

治法： 清热解毒，泄肺利咽法。

方义： 湿温闭结于喉而致喉阻咽痛，法宜清热解毒，泄肺利咽，使上焦郁热得清，则肿痛可愈。本方用银花、连翘清热解毒，开泄肺气。通过上述作用，不仅消除致病之因，且使肺气得宣，则湿气得化。牛蒡子疏散风热，利咽散结；射干解热毒，利咽喉，二药开气分之闭阻；马勃解毒消肿，清利咽喉，为治"喉痹咽疼"专药，用之以开血分的痹结。诸药合用，共奏解毒利咽功效。苇根清利湿热，对于湿热阻于上焦之证，用之尤为适宜。若咽喉部位，但痹阻而不痛者，是湿邪较甚之象，故加桔梗开泄上焦，滑石淡渗利湿，增强宣肺利湿功效。若热毒甚者，再加大青叶、板兰根等清热解毒力量较强的药物，疗效更佳。

参考： 可治扁桃腺炎、猩红热，证具高热、咽部红肿疼痛，或发斑疹，舌质红，白苔或黄苔，脉浮数者。化脓性口腔炎，口舌糜烂，与导赤散合用。

歌括：

银翘马勃治咽喉，牛蒡射干五药求，
若加板兰大青叶，清热解毒效尤优。

清肺解毒汤《全国中草药资料汇编》

组成： 大青叶　板兰根　紫草根　草河车　百部各15克　贯众　茵陈各9克　桔梗　甘草各6克

原方有山豆根，今去不用。

用法： 水煎服。四小时一服，成人一日一剂，小儿减

半。

主治：病毒性上呼吸道感染，病毒性肺炎，流行性腮腺炎，带状疱疹，水痘。

分析：1．病毒性上呼吸道感染临床表现有：头痛、发热、流涕、声音嘶哑、咽痛、咳嗽等风热犯肺症状。

2．病毒性肺炎，是由多种病毒所引起的原发性支气管肺炎。多见于婴幼儿，临床表现一般较轻，起病缓慢，有头痛、发热，咳嗽吐痰，有时痰中带血等证状，属于上焦风热范围。

3．流行性腮腺炎，又名痄腮。以腮腺肿痛为其主要特征，为流行性腮腺炎病毒引起。

4．水痘是一种疱疹病毒所致的急性传染病。以皮肤粘膜上分批出现斑疹、丘疹、水疱和痂疹为特征。

5．带状疱疹是由病毒引起的急性皮肤病。其临床表现主要为成簇的水疱，沿身一侧作带状分布。

上述病种，有一共同点，即均是呼吸道传染的病毒性疾病，属于温热病毒，壅于上焦机理。

治法：清热解毒，泄肺利咽法。

方义：本方所用大青叶、板兰根、紫草根、草河车，贯众等药，均有较强的清热解毒作用，对病毒性感染，疗效尤优。其余茵陈、甘草亦有解毒之功。配桔梗以开泄肺气，俾肺气开宣，托邪出表，若稍加荆芥，薄荷，则更符合肺宜开泄的生理特点和中医配方法度。

歌括：

清肺解毒青蓝紫，蚤休茵陈贯众加，
百部甘桔共九味，病毒感染效堪夸。

苇 茎 汤《千金方》

组成： 苇茎60～120克 薏苡仁30克 冬瓜仁24克 桃仁9克

热盛加银花30克，连翘15克，黄芩12克，或加黄连、黄柏、鱼腥草、千里光；治肺脓肿，脓腔尚未愈合者，加合欢皮、白芨、党参、黄芪。

用法： 水煎服。一日一剂。病重者一日二剂。

主治： 肺痈，咳，有微热，甚则咳吐臭痰脓血，胸中隐隐作痛，肌肤甲错，脉滑数者。

分析： 本方所治，属风热郁结于肺而成的肺痈。风热郁结于肺，与血相搏，气蒸血腐，遂成肺痈，故咳有微热，甚则吐臭痰脓血；肺痈已成，故胸中隐隐作痛；有热故烦满；内有瘀血及脓成，故肌肤甲错；肺痈属实证，脓已成，故脉滑数。

治法： 清热散结，逐瘀排脓法。

方义： 苇茎甘寒能清肺热，理气散结，故重用为本方主药；辅以苡仁、瓜瓣排脓化痰；桃仁活血通瘀，俾热清气宣，脓排瘀去而肺痈可愈。

参考： 1. 本方为治肺痈的常用方，疗效确切，不论肺痈之将成或已成，均可服用。肺痈将成，宣选加蒲公英、鱼腥草、银花、连翘等清热解毒药，促其消散；若脓已成者，可加桔梗、甘草、贝母以增强排脓化痰之效。亦可间服桔梗白散（桔梗、贝母、巴豆）。

2. 麻疹中期，疹已透发，见发热咳嗽，痰多口渴，呼吸较促者，为肺热甚，可用本方去桃仁，加桑白皮、黄芩、贝母以加强泻肺清热化痰之效。

3．热病后，余热未清，而见咳嗽痰多，可用本方加栝蒌皮、枇杷叶等以清泄肺热而化痰。

4．对于肺炎喘咳之证可加清热解毒之品。

5．本方与丹溪咳血方合用，治支气管扩张的咳血有效。

化裁：千金苇茎汤加杏仁滑石汤：本方加杏仁、滑石。治湿热壅肺，喘促者。热者加黄芩；痰多喘甚者加葶苈、苏子、半夏。（《温病条辨》）

歌括：

苇茎汤方出千金，桃仁薏苡东瓜仁，
瘀热壅肺成痈毒，甘寒清热上焦宁。

清热解毒法各方比较

本法为部分呼吸道感染疾病而设。由于本法所例四方其治证未见肺气逆的证象，故治疗重点侧重于清热解毒，通过消除致病因素以达到愈病的目的。它与清热降逆法之着眼于降逆、止咳者有所不同。四方相较：第一，清肺解毒汤应用范围较广，对整个呼吸道感染均可以此为基础加减；加减普济消毒饮以治腮腺炎见长；银翘马勃散以治咽喉疾患之功较著；苇茎汤不仅是治肺脓肿的有效名方，且可加清热解毒药治疗大青叶性肺炎。第二，解毒力量以清肺解毒汤最强，加减普济消毒饮次之，银翘马勃散又次之，苇茎汤最弱。

七、补肺宁嗽法（肺虚喘咳）

肺虚喘咳，有气虚和阴虚两种不同证型。气虚而喘咳者，多见久咳不止，声低息短，少气懒言，咳甚则气喘、自汗，身体虚弱。当用人参、茯苓、蛤蚧、紫菀、冬花、冬虫夏草之属以补肺气、止咳嗽，如人参蛤蚧散。若气阴两虚，则宜两补气液，如生脉散（方见益气救脱法）。

肺阴虚的证型，不单纯是肺阴虚，实际上兼见肝肾阴虚。临床表现既有倦怠，消瘦，两颧发红，潮热盗汗，失眠多梦，男子遗精，女子月经不调，舌赤，脉细而数等阴虚阳亢的全身证状；也有咳嗽痰稠，或痰中带血，或胸部疼痛等局部证状。治疗此证，一方面要滋阴、补肺、清热；另方面要止咳、化痰、止血。滋阴补肺，宜用生地、阿胶、蜂蜜、山药、天冬、麦冬、沙参、石斛、玉竹；清热宜用地骨皮、牡丹皮、知母、玄参、白薇；止咳化痰宜用百部、百合、紫菀、款冬、贝母、杏仁、海蛤、蛤蚧；止血宜用白芨、三七、血余炭、茜草根、旱莲草、仙鹤草、鲜童便等。

上述几组药物，应当根据具体证状作适宜的配伍。阴虚阳亢，潮热盗汗显著者，以滋阴清热为主，如青蒿鳖甲汤等（方见肝脏滋阴透热法）；咳嗽，咯血量多者，以止咳、化痰、止血为主，如月华丸。

本法应与肺肾并调、滋阴清热、清肝宁肺等法合参。

人参蛤蚧散《卫生宝鉴》

组成： 蛤蚧（洗去腥气，酥炙黄色）一对　杏仁（炒，去皮尖）150克　甘草（炙）150克　人参　茯苓　贝母　桑白皮　知母各60克

用法： 共为细末，每日服二次，每次吞服2～3克。

主治： 肺虚有热，久病咳嗽，肺气上逆，喘息，咳唾脓血，胸中烦热，身体羸瘦，脉浮而虚者。

分析： 咳嗽、气喘、咳唾脓血是本方主证，据此而知病位在肺，咳嗽气喘而经年累月，日久不愈并兼见身体羸瘦，脉虚等脉证，据此即可诊断为肺气虚损；咳唾脓血与胸中烦热并见，则为肺虚挟热的依据。据此，此证病位在肺，病性

属虚，是肺虚有热证型。

治法：补虚清热，化痰平喘法。

方义：肺虚有热而咳喘，法当补肺气之虚以治本；清热、化痰、止咳、平喘以治标，标本并图，于证始惬。故本方以治"肺痨传尸"的蛤蚧为主药，不仅补肺气之虚损，且能定喘、止咳、两相兼顾。人参、茯苓、甘草补肺气，益脾气，俾脾气健运，自然能够营养四肢百骸，使瘦弱之体可以逐渐恢复；用杏仁、桑皮止咳平喘；知母、贝母清热化痰，使肺气肃降，自然喘平、咳止。从全方结构分析，蛤蚧、人参、茯苓、甘草等药，在于补虚以培本；桑皮、杏仁、知母、贝母等药，在于清热化痰，止咳平喘以治标。

歌括：

宝鉴人参蛤蚧散，喘咳痰血与胸烦，
桑皮二母杏苓草，若非虚热慎勿餐。

补肺阿胶汤(原名阿胶散)《小儿药证直诀》

组成：阿胶（麸炒）9克　马兜铃6克　牛蒡6克　甘草3克　杏仁9克　糯米15克

用法：水煎服

主治：肺阴虚损，气粗喘促，咽喉干燥，咳痰甚少，或痰中带血，舌红少苔，脉浮而数。

分析：肺主气，行肃降之权，其气以下行为顺。肺虚有热，气逆不降，故气粗喘促。津液被灼，故咽喉干燥，咳呛少痰；甚则肺络伤残而咳痰带血；肺脉毛(浮)，有热故浮而数，然此浮数之脉，非感风热而致。若是外感风热，其舌不当红，即使舌红，亦仅舌尖红而有黄白苔；此证舌红少苔，且有痰中带血等证，自然属于肺阴虚损机理。

治法： 滋阴补肺，清热宁嗽法。

方义： 病由肺阴虚损，故当滋阴补肺，证见咳嗽有热，理宜清热宁嗽。此方用阿胶滋阴补肺，兼能养血止血；糯米、甘草补脾益肺，兼防凉药败胃，以治其本。马兜铃清热止咳，杏仁下气平喘，牛蒡子开宣壅遏，此三味以治其标。俾热清咳止则补始得力，肺润气降则咳不复作。方名补肺，补中有泻，不可不审。若痰中带血而热象显著者，是肝火犯肺之象，可加青黛、栀子等以清肝宁肺，疗效始著。

歌括：

补肺阿胶马兜铃，杏仁牛蒡草米行，
阴虚肺热气喘促，滋阴清热上焦宁。

月　华　丸《医学心悟》

组成： 天冬、麦冬各30克　生地　熟地　山药　百部　沙参　茯苓各60克　阿胶45克　川贝21克　三七15克　獭肝30克

用法： 用桑叶煎成浓汁，将阿胶化入，和药加炼蜜为丸，如弹子大，每服一丸，日三次。

主治： 肝肾阴虚，干咳少痰，咳血时作，痰中挟血，如丝如缕；或有潮热，手足如灼，胸痛，口燥咽干，舌尖边红，脉细数。

分析： 干咳少痰，咳血时作，胸痛，是本方主证，病变部位在肺；潮热，手足如灼，口燥咽干，舌尖边红，脉细而数，是肾阴虚损，阴虚不能制阳之象。故本病是阴虚火旺，虚火犯肺，肺肾同病机理。

治法： 滋阴润肺，止咳止血法。

方义： 本方有滋阴润肺，止嗽、止血功效。以二冬、二

地、山药、沙参滋肺肾之阴，俾肾阴足则虚火不致犯肺而潮热等证可除；肺阴复则干咳少痰等证可解。百部、川贝、茯苓止咳化痰，阿胶、三七止血，五药治疗咳痰带血的主要证状。值得注意的是，本方所用的獭肝，有治"传尸劳极"及"上气咳嗽，虚劳嗽病"的功效，《肘后方》獭肝散，即单用本品治"冷劳，又主鬼疰，一门相染"之证；百部亦是治"传尸骨蒸劳"的药物，故本方对肺结核有一定疗效。

歌括：

月华二冬二地苓，山药百部贝沙参，
阿胶三七獭肝配，滋阴止血实堪珍。

补肺宁嗽法各方比较：

本法所列三方，虽同属补肺法则，同样用于肺虚证型，但三方各有侧重。第一，人参蛤蚧散证属肺气虚，故以人参、蛤蚧补益肺气；补肺阿胶汤证属肺阴虚，故用阿胶滋补肺阴；月华丸证属肺肾阴虚，故用二冬、二地甘寒滋液，肺肾并调。第二，人参蛤蚧散以喘逆为主证，故用蛤蚧、杏仁、桑皮降气平喘；补肺阿胶汤、月华丸以咳痰带血为主证，故用阿胶、三七止血。第三，月华丸因其配伍有獭肝、百部，故治肺痨。此又为三方不同点。

八、敛肺止咳法(肺虚久咳)

肺寒者温肺，肺热者清肺，肺虚者补肺，其配伍已如前述。若久咳不止，肺气耗散，又宜以敛肺的五味子、乌梅、罂粟壳等药为主，款冬花、贝母等止咳化痰药为辅，组成敛肺止咳法治疗。如九仙散、五味子汤、补肺汤即属此种配伍形式。

若咳嗽、咯血，日久不愈，其证不属肺气虚而属肺阴虚

者，又当选用白芨、阿胶、五味子、海蛤粉等敛肺、止血、止咳药为主，百合、白部、贝母等润肺、止咳、化痰药为辅，组成敛肺止血法治疗，于证始惬。如白芨枇杷丸、百合片即为上述证型而设。至于生脉散（见补肺宁嗽法）之治疗汗多、短气，方用人参益气，五味子敛肺以止汗，亦属本法范围。

本法只用于久咳肺虚而无表邪之证。有表证而误用此法，有闭门留寇之患，用时宜慎。

九　仙　散《医学正传》

组成： 人参9克　阿胶12克　款冬花12克　桔梗9克　桑白皮15克　贝母9克　五味子9克　乌梅15克　罂粟壳9克

用法： 为末，每次服10克，温开水送下。

主治： 肺虚气弱，肺气不敛，久咳不已，咳甚则气喘自汗，脉虚而数者。

分析： 久咳不已，咳甚则气喘自汗，是本方主证；肺虚气弱，肺气不敛，是本证病机。单凭久咳不已这一症象，不足以说明此证为肺气不敛机理；今久咳不已而兼见咳甚则气喘自汗，则为肺气不敛的客观依据。故久咳不已，咳甚则气喘自汗，是本方辨证要点。

治法： 敛肺止咳法。

方义： 久咳不已，肺气不敛，当以敛肺止咳为前提。故本方用五味子、乌梅、罂粟壳三味酸涩药物为主，以敛肺气而止喘咳；辅以款冬、桔梗、桑皮、贝母等止咳平喘祛痰药，力量大为增强。久嗽正虚，又宜兼顾气阴，故用人参益气生津，阿胶滋阴润肺，共呈补肺滋阴功效。使肺气敛，正

气复，则喘咳平。

参考：本方对于咳嗽经久不愈，气耗阴亏，咳喘自汗者，较为适合。若痰湿壅盛，或外有表邪者，绝不可投。

歌括：

敛肺止咳九仙散，五味乌梅粟壳优，
贝桔胶参桑皮配，若非久咳勿轻投。

五 味 子 汤《类证活人书》

组成：人参6克　麦门冬9克　五味子9克　杏仁6克　橘皮6克

用法：加姜、枣，水煎，分二次服。

主治：肺虚气弱，呛咳少痰，喘促自汗，口干舌燥，脉虚而数者。

分析：呛咳少痰，喘促自汗，口干舌燥为本方主证；肺虚为本证病机。肺阴亏损，故呛咳少痰，口干舌燥；肺气耗散，故喘促自汗。

治法：益气生津，敛肺止咳法。

方义：病由肺气耗散，肺阴亏损所致，法当益气生津治其本；证见呛咳喘促，尤须敛肺止咳治其标，标本并图，于证始惬。本方即体现此种配伍法度。《素问·脏气法时论》说："肺欲收，急食酸以收之"。此证因肺气不敛，故用五味子酸以收之。但肺气宜宣宜降，恐其酸收太过，反生气郁气逆之变，故用杏仁的苦泄，以宣降肺气，二药一开一阖，正合肺的生理现象，这是敛肺止咳的一面。五味子不仅能收敛肺气，又能补肺，与人参、麦冬两救气阴，这是益气生津的一面。但是，肺脾主气，气贵流通，若只补气而不行气，须防气机阻滞，故又用芳香行气的陈皮以调畅气机，使其补而

不滞。此方药味虽少而敛中有宣，补中有行，方制尚佳。

歌括：

五味子汤用麦冬，人参杏橘五般同，
肺虚不敛呈喘嗽，补敛同施可建功。

补 肺 汤《永类钤方》

组成： 人参9克　黄芪24克　熟地24克　五味子6克　紫菀9克　桑白皮12克

用法： 煎水服。若作丸剂，宜加重剂量。

主治： 肺气虚损，短气自汗，时寒时热，咳嗽，气喘，舌淡脉弱。

分析： 肺主气，肺气虚损，卫外不固，故短气自汗，时寒时热；气虚不能固表，稍受外寒，即易感冒咳嗽；气喘一则由于肺气上逆，一则由于肾虚不能纳气。其余舌脉，均属气虚之象。

治法： 益气固表法。

方义： 方用人参、黄芪补气实卫；桑白皮降气平喘，紫菀润肺止咳，这一组药治其上；五味子敛肺气，纳肾气，与补肾填精的地黄补其下；俾肺气得补，卫气得固，肺气得降，肾气得纳，则诸证可愈。

补肺五味与参芪，熟地紫菀配桑皮，
肺气虚损喘嗽汗，益气固表莫迟疑。

白芨枇杷丸《证治准绳》

组成： 白芨30克　阿胶（蛤粉炒）　藕节　枇杷叶各15克　生地（或鲜生地取汁）30克

用法： 白芨、枇杷叶研末，余药熬汁，和匀为丸，噙化

或服下5～15克，一日二至三次，亦可作汤剂。

主治： 阴虚内热咳血。

分析： 肝肾阴虚，阴不制阳，虚火犯肺，肺络受损故咳血。此证病位在肺，病机属于肝肾阴虚，虚火犯肺。

治法： 养阴清热，敛肺止血法。

方义： 本方白芨、阿胶、藕节均为收敛止血药，尤长于治肺部出血证；阿胶、地黄滋阴养血，养阴配阳，使阴能制阳，则火不犯肺；枇杷叶化痰止咳，使肺得宁静，才能更好地发挥收敛止血药的疗效。为治阴虚内热，咳嗽出血的方剂。热象显著的，加入清肝的青黛、栀子、黄芩，止血效果更佳。

化裁：

百合片：百合、白芨、百部、蛤粉、青黛。治支气管扩张及肺结核咯血。

歌括：

白芨枇杷用地黄，阿胶藕节合成方，
肺肾阴虚常咳血，滋阴敛肺效果彰。

九、宣肺止咳法(肺气失宣)

肺主气，司呼吸，肺气宜开宣肃降，这是它的特点。若肺气失其宣降之常，可以导致多种病变；反过来说，有多种因素均可以导致肺气失宣。例如：因寒邪束表而肺气不宣的，宜宣肺解表以散在表之寒，如新加三拗汤；因表热而肺气郁闭的，宜清宣郁热以散在表之热，如新加香薷饮；因肺气郁而气逆作喘的，当宣肺气之郁以降逆，如麻杏石甘汤，以上各方均见于前述各法。若肺气郁而为咳的，又宜宣肺止咳或宣肺化痰，故本法每以桔梗、杏仁、枇杷叶、桑叶、荆芥、薄

荷等开宣肺气之品与前胡、紫菀、款冬、百部、白前、半夏等止咳、化痰药配伍，俾肺气得宣，则咳嗽可止。如止嗽散、杏苏散就体现这一法则。

此外，肺气失宣而水湿停滞的，每配桔梗、杏仁、枇杷叶之属以开泄肺气，俾肺气得开，则水道通调，有气化则湿化之义。此种配伍形式，是治疗湿滞的一种辅助疗法。

肺与大肠相表里。肠中燥结，法当泻下。然而某些古方，于泻下之中，兼用桔梗、杏仁等开泄肺气药物，谓之"提壶揭盖"之法，取其肺气得开于上，腑气通调于下之义。又是治便秘的一种辅助疗法。

止 嗽 散《医学心悟》

组成：桔梗　荆芥　紫菀　百部　白前各10克　甘草3克　陈皮6克

用法：水煎服。

主治：外感咳嗽，咯痰不爽，脉浮缓者。

分析：此为感冒风寒，肺寒咳嗽的常用方。肺合皮毛，故感冒风寒，外邪最易犯肺。肺气闭郁，逆而不降，郁而不宣，则为咳嗽；肺津不布，壅遏为痰，故咯痰不爽；风寒犯肺犯表，故脉浮。

治法：宣肺止咳法。

方义：本方以桔梗、白前开宣肺气，祛除痰涎；紫菀、百部温润止咳；荆芥解表，使表邪去则肺气宣，肺气宣则咳嗽宁。故本方虽不重在解表，而解表实不可缺，若不明此理，惟祛痰止咳是务，则邪无出路，必用力多而收效少。陈皮、甘草不仅和中健脾，且可助紫菀、百部治咳，助桔梗、白前祛痰，助荆芥疏表。此方温润和平，散寒而不助热，疏

表而不伤正，故为一般感冒咳嗽的有效方剂。若寒热偏盛者，须适当加减，始克有效。

参考：本方治外感咳嗽，有较好疗效。偏寒者，加防风、苏叶、生姜以散寒止咳；偏热者，加桑叶、菊花、牛蒡子、薄荷、黄芩、芦根以清热止咳；痰湿中阻，咳嗽痰多者，加半夏、茯苓、苏子之类以祛痰止咳。

歌括：

止嗽散中百部前，紫菀荆芥陈桔甘，
肺气失宣呈咳嗽，宣肺止咳自然安。

杏　苏　散《温病条辨》

组成：苏叶6克　杏仁9克　半夏10克　茯苓12克　甘草2克　前胡6克　苦桔梗6克　枳壳6克　生姜6克　橘皮6克　大枣(去核)3枚

用法：水煎服。

主治：凉燥犯肺，头微痛，恶寒，咳嗽稀痰，鼻塞嗌塞，无汗，脉弦。

分析：此为外感凉燥，邪袭肺卫证候。凉燥之邪外束于表，则头微痛，恶寒、无汗。内郁于肺，肺气不利，则鼻塞嗌塞。肺气郁而不宣，不能通调水道，敷布津液，故饮停而咳嗽稀痰。脉弦为凉燥兼饮邪之象。

治法：宣肺化痰法。

方义：方用苏叶、前胡之辛，宣肺达表，以解凉燥之邪；桔梗、杏仁之苦，开降肺气，助前胡以宁嗽；枳壳、陈皮、半夏、茯苓、甘草之辛甘温，以利气调中，除湿祛痰；姜、枣调和营卫。全方苦温甘辛合用，正合《素问·至真要大论》“燥淫于内，治以苦温，佐以甘辛”的治疗法则。对

表证轻微的凉燥，用之较宜。

本方与桑菊饮一凉一温，可以互参。

歌括：

杏苏散内夏陈前，枳桔苓甘姜枣研，
轻宣温润治凉燥，止咳化痰病自痊。

十、清燥润肺法(温燥伤肺)

本法适用于外感燥热之邪所引起的疾患。风燥伤肺，津液被灼，常见干咳无痰，或痰少不易咯出，鼻燥咽干，咽喉疼痛，咳甚则胸痛，舌尖红，苔薄黄，脉小数。本证型反映了肺热和津伤两组证状，宜选用石膏、知母、芦根、桑叶、枇杷叶、杏仁等药清宣燥热之邪；沙参、麦冬、天冬、玉竹等药润肺生津，补充受灼的津液，共呈清燥润肺之法。如桑杏汤，沙参麦冬汤，清燥救肺汤等即体现此一法则。

治燥之方，何以多配清热药物？《张氏医通》谓："燥之为病，皆属燥金之化，然能令金燥者，火也，故系辞曰，燥万物者，莫熯乎火。喻氏引戴人云：休治风兮休治燥，治得火时风燥了，斯治燥之要，亦一言而终也"。张氏阐明治燥当清其热之理，可谓要言不繁。

本法所列方剂，与益胃生津法的方剂结构略同，用药亦无多少差异。不过本法所列诸方，均有开宣肺气的桑叶、枇杷叶、杏仁等，以照顾到肺气宜宣宜降的特点，与益胃生津法纯从生津着眼者稍有不同。由此可见，治疗某一脏腑之方，应照顾到该脏的生理特点，才能提高疗效。

桑 杏 汤《温病条辨》

组成：桑叶 15 克　杏仁 10 克　沙参 15 克　象贝 10 克

香豉 10 克　栀皮 12 克　梨皮 30 克

用法：水煎服。

主治：燥伤气分，头痛身热，口渴，干咳无痰，舌红，苔薄白而燥，右脉数大者。

分析：燥是指气候干燥而言。肺司呼吸，为体内外气体交换的器官，与外界的关系最为密切。外界气候的寒热，空气的燥湿，都直接影响到肺。故燥邪伤人，感则伤于肺经气分而头痛，身热；肺气不利，则干咳无痰；肺阴不足，则口渴、舌红、苔燥等证遂见。分析其证状表现，属温燥伤肺机理。

治法：清宣润燥法。

方义：温燥伤肺，宜辛凉以解上焦燥热，凉润以肃肺之逆气。燥热得解，则头痛，身热、口渴、舌红等证自除；肺气清肃，则干咳无痰等证自解。故方用桑叶以清宣上焦燥邪；栀豉宣其郁热，俾邪从外入者，仍使之外出。用杏仁降泄肺气，象贝化其痰滞，沙参、梨皮养阴清热，共呈凉润之功。全方用药均系辛凉清润之品，于此可悟燥邪在上如何立法处方遣药。

参考：1．可用于上呼吸道感染的发热，干咳无痰证。鼻衄者，重用栀子，加青黛、青蒿、丹皮清肝凉血；咽喉干痛者，加牛蒡子清利咽喉，玄参养阴清热；咳痰黄稠者，加瓜壳清热化痰。

2．本方去豆豉加青黛、瓜壳、诃子治支气管扩张咯血，有清肝宁肺之功。

歌括：

桑杏汤用象贝宜，沙参栀豉与梨皮，
头痛身热渴干咳，清宣凉润燥能医。

沙参麦冬汤 《温病条辨》

组成：沙参 10 克　麦冬 10 克　玉竹 6 克　花粉 6 克　生扁豆 5 克　生甘草 3 克　冬桑叶 6 克

用法：水煎，分二次服。

主治：燥伤肺卫阴分，咽干、口渴、或热、或干咳无痰，苔燥乏津。

分析：干咳无痰，是本方主证，据此而知病位在肺；咽干、口渴、发热、苔燥则为燥热之象，故本方证属于燥伤肺卫阴分机理。

治法：甘寒生津法。

方义：本方根据甘寒滋液立法，用沙参、麦冬、玉竹、花粉甘寒滋液；扁豆、甘草和养胃气；配冬桑叶轻宣上焦燥热，合而成方，具有清养肺胃作用。

外邪犯肺，总宜宣降，以复肺气开宣肃降之常，此为本方及桑杏汤，清燥救肺汤等方用冬桑叶之意，学者可于此等处体会治外邪犯肺的用药特点。

参考：条辨此方原治肺阴不足之证，但其咽干、口渴等证、亦属胃阴不足现象，故本方对肺胃津伤均适用。

化裁：叶氏益胃汤：本方减花粉。治证同于沙参麦冬汤。

歌括：

沙参麦冬扁豆桑，玉竹甘花合成方，
肺胃津伤因秋燥，苔光干咳此堪尝。

清燥救肺汤 《医门法律》

组成：石膏 15 克　冬桑叶 10 克　杏仁 10 克　枇杷叶

（刷去毛）三片　人参10克　甘草3克　阿胶（烊化）6克　麦冬6克　胡麻仁（炒研）3克

用法：水煎，频频热服。

主治：温燥伤肺，气阴两虚，头痛身热，干咳无痰，气逆而喘，咽喉干燥，鼻燥，胸满胁痛，心烦口渴，舌干无苔。

分析：此属温燥犯肺，气阴两伤机理。此方证多见于秋天。秋季气候干燥而热，肺部受其影响，最易变生燥热，耗损气阴。燥热犯肺故头痛，身热；气逆不降，故咳喘；肺气不宣，热邪内壅，故胸满胁痛；其余干咳无痰，鼻燥喉干，心烦口渴，舌干无苔等证，则为燥热伤阴的客观依据。

治法：清燥润肺法。

方义：本方是治温燥伤肺，气阴两伤，邪热未解的主要方剂。方中桑叶、杏仁、枇杷叶宣肺降逆；石膏泻热保津，通过宣肺清热的作用，以消除致病之因。阿胶、麦冬、麻仁养阴滋液；人参、甘草益气生津。通过养阴益气的作用，以复受伤之气阴，俾热清气宣，气益津回，则诸证可解。若痰多加贝母，瓜蒌以清热化痰；血枯加地黄以益阴补血；心肝火旺，上炎犯肺，加犀角，羚羊角，或牛黄以清心肝之火，又在于临证时权衡变化，殊无定法。

化裁：加减喻氏清燥救肺汤：本方去麻仁、阿胶，加银花露，金汁。治白喉初起，头痛，身寒热，右寸脉微数而涩，咽燥无痰，喉间发白，或咳或不咳，但介介如哽状，饮食如常者。（《温病条辨》）

歌括：

救肺汤中参草麻，阿胶膏杏麦枇杷，
经霜收下冬桑叶，温燥犯肺服之佳。

养阴清肺汤《重楼玉钥》

组成：大生地30克　玄参24克　麦冬20克　生甘草6克　贝母10克　炒白芍12克　丹皮12克　薄荷6克

发热恶寒，头痛者，加桑叶、青蒿、葛根。里热盛者，加生栀子、黄芩、龙胆草、地骨皮；或银花、连翘、蒲公英、板兰根、石膏、知母、紫花地丁。痰多加瓜蒌、竹茹。强心加人参。通便加大黄、玄明粉。

用法：水煎服。一日一剂，重者一日二剂。

主治：阴虚白喉，喉间起白如腐，不易拭去，初起发热，鼻干唇燥，呼吸有声，似喘非喘。

分析：阴虚白喉，多因肺肾阴虚，感染疫毒所致。

治法：养阴清热，凉血解毒法。

方义：肺肾阴虚，法宜养阴清肺，肺肾并调，加之感染疫毒，又宜凉血解毒。方中生地、玄参养阴清热，壮水制火，配白芍养血，丹皮凉血，以制少阳、少阴之火，使不循经上炎，此数味治其下。麦冬合玄参滋阴润肺，复其受损之阴；薄荷疏散风热，贝母润肺化痰，甘草解毒缓痛，此数味治其上。俾热去阴滋而诸证可解。

参考：1．白喉是小儿的一种急性传染病，此病多在秋冬两季流行，是由白喉杆菌传染所致。临床证状有嗓子疼，初发热，大约1～2天即退，随发咽红，扁桃肿大，假膜形成。如不及时治疗，可出现中毒证状，全身浮肿，衰竭死亡。初起及时应用本方，有良效。服药后一、二日假膜即很快消失，个别不退，最多不过五、六剂即退。白膜退后，仍宜再服一、二剂，以防复发。

2．一般咽喉疾患，辨证属肺阴虚者，亦可应用。

化裁：抗白喉合剂：生地30克　麦冬9克　玄参9克　黄芩18克　连翘18克。治轻证咽白喉，伪膜局限于一侧，或两侧扁桃体。急性扁桃体炎，或急性咽峡炎等咽喉红肿疼痛疾患。此方由养阴清肺汤变化而来，解毒力量较原方强。对于咽喉部疾患，可以此为基础加减治疗。在原方基础上加银花、山栀、丹皮、锦灯笼、射干、清热解毒利咽功效大为增强，对于白喉有较好疗效。（天津传染病院方）

歌括：

玉钥养阴清肺汤，玄麦甘芍与地黄，
薄荷贝母丹皮入，阴虚白喉是妙方。

清燥润肺法各方比较：

本法所举五方，均为燥热伤肺而设，均以养阴生津药物与清热药物配伍，立法均为清燥润肺，这是五方的相同点。但是，五方各有侧重，其不同点有：第一，清除燥热力量，以抗白喉合剂（见养阴清肺汤化裁）最强；养阴清肺汤、清燥救肺汤次之，沙参麦冬汤与桑杏汤又次之。第二，润燥生津力量，以养阴清肺汤最强，抗白喉合剂、清燥救肺汤次之，沙参麦冬汤与桑杏汤最弱。第三，桑杏汤、沙参麦冬汤、清燥救肺汤三方所治之证，是燥伤气分，肺津受伤之象，故用石膏，花粉，栀皮之属专清气分之热；其余两方燥热之邪伤阴，干及营血，故兼用生地、玄参、丹皮等以清营热而养阴血。第四，桑杏汤、沙参麦冬汤、清燥救肺汤三方无解毒作用，适用于一般燥热伤肺；其余两方有一定的解毒作用，故可用于有传染性的白喉，这是五方的不同点。

十一、开源导流法（痰水壅肺）

人体内水液的运行和排泄，不仅与肾的气化、脾的健运

有关，与肺的通调水道也有密切关系。肺主气，肺气宣降，才能使水道通调而下输膀胱，水精四布而五经并行。如果肺气失宣，津液不布，则痰饮内停而为喘咳；或水液停留而为湿滞、肿满、胸胁疼痛。故水道之通调与否，常与肺气的宣降作用有关。此即“肺为水之上源”的理论依据之一。

如上所述，肺为水之源，主敷布津液。若上焦不通，津液不化，痰水壅滞而喘息不卧，胸胁疼痛；肺气失宣，不能通调水道而小便短涩，甚至水肿者，当用桔梗、杏仁、枇杷叶、麻黄等辛开之品以启上闸、宣肺气，使气化则湿化。再用葶苈子、桑白皮、木通、茯苓、苇茎等药，通调水道，疏导三焦，共呈苦辛通降、开源导流之法，俾源清流洁而病庶可解。如越婢汤、越婢加半夏汤、越婢加术汤、麻黄连翘赤小豆汤、十枣汤、葶苈大枣泻肺汤等均属本法范畴。

越 婢 汤《金匮要略》

组成：麻黄15克　石膏50克　生姜9克　大枣10克　甘草6克

用法：水煎，分三次，温服。恶风者加附子一枚炮。

主治：风水恶风，一身悉肿，脉浮不渴，续自汗出，无大热者。

分析：此为治疗水肿的方剂。水肿的原因颇多，有因肾失主水之权而致者，当从肾治；有因脾不运湿而致者，当从脾治；有因肺气失宣，水液失调而致者，则当从肺治。本方证属于肺气失宣，水邪为患机理。

治法：宣肺行水法。

方义：本方重用麻黄宣降肺气，通调水道以利水退肿。然则麻黄有发汗作用，此证兼见自汗，显然不宜再汗，故重

用石膏之辛寒以制约麻黄的发汗作用，使其仅呈宣肺利水功效。原书特别指出"续自汗出，无大热"两证状，意在说明用麻黄的目的不是发汗，用石膏的主要目的亦不是清热，而是利用石膏监制麻黄，以建殊功。生姜温胃散水，甘草大枣和中护胃。若恶风加温阳的附子一方面增强麻黄行水之功，一方面合甘草、大枣固护表阳，进一步证明此方用麻黄不在发汗，用石膏不在清热之理。

越婢加半夏汤《金匮要略》

组成：麻黄10克　石膏30克　生姜6克　大枣12克　甘草6克　半夏15克

用法：水煎，分三次，温服。

主治：外邪内饮，壅滞于肺。咳嗽气喘，目如脱状，脉浮大者。

分析：肺主气，主敷布津液，通调水道。若外寒相加，肺气闭郁，既不能敷布津液于全身，又不能通调水道以下输膀胱，水道被阻，壅塞于肺，形成外寒内饮机理。肺气受到外邪闭束与水饮内停两种因素的干扰，气逆不降，遂为咳喘，目如脱状。所谓目如脱状，是形容病人气喘时呼吸困难，眼珠突出的痛苦形状。此证因于外邪相干，故脉浮；有热，故脉大。

治法：宣肺涤饮法。

方义：外寒内饮，肺气不宣，法当宣肺气之郁，逐停蓄之饮，俾肺气宣降，水饮涤除，则诸证可以缓解。本方重用麻黄宣肺，不仅外解表邪，内行水饮，消除致喘之因，通过宣肺作用，又能降逆以治疗喘咳主要证状，是主药。半夏、生姜为辅，祛痰降逆，增强麻黄降逆涤饮之功。石膏辛寒，

配入本方，一则制约麻黄，减低其发汗力量，以免汗出过多，导致表虚亡阳之变，充分发挥麻黄宣肺降逆作用；一则清其热，为佐。恐石膏寒凉害胃，故用甘草、大枣和养胃气为使。

本方麻黄剂量，原书用至六两，重于所有平喘诸方。由此可见，本方证的主要矛盾是喘，用麻黄的目的，在于宣肺降逆，涤饮平喘，但必须重用石膏以监制之，否则有过汗之失，此等处，宜留意。

越婢加术汤《金匮要略》

组成： 麻黄 10 克　石膏 40 克　生姜 10 克　甘草 3 克　大枣 12 克　白术 10 克

用法： 水煎服。

主治： 水肿，初起发热，咳嗽，尿少，浮肿。浮肿以面部，眼睑及两下肢较多见者。

分析： 此为治急性肾小球肾炎的有效方。以起病急，先从上部肿起为特点，属于肺气不宣，肃降失常，水道壅滞所致。肺气宜开宣肃降，主通调水道，为水之上源。肺失宣降之常，水道壅阻，故水泛为肿。

治法： 宣肺行水法。

方义： 《金匮要略》对水肿的治疗，提出了“诸有水者，腰以下肿，当利小便，腰以上肿，当发汗乃愈”的治疗原则。此方既具宣肺发汗之功，又有宣肺行水作用。以麻黄为主药，发汗解表，宣肺利水。通过发汗的作用，使邪从汗解；通过宣肺气，启上闸的作用，使水道通调；通过利水作用，使体内积水从小便而去。生姜开胃散水，使胃能“游溢精气，上输于脾；白术输转脾精，使脾能散精，上归于肺，

然后通过石膏清肺热，麻黄宣肺利水的作用以通调水道，下输膀胱，使水邪从膀胱排出体外。

本方《金匮要略》用以治“里水”。《金鉴》认为“里”字当是“皮”字之误，并谓“且有里水而用麻黄之理”。一般认为本方是通过麻黄发汗和开宣肺气的作用，以达到治疗水肿的目的。从临床实践看来，本方治疗水肿，既发挥了麻黄的发汗和宣肺作用，也利用了麻黄的利水作用。我院64级同学在泸州医专实习时，曾用本方治疗十七例小儿急性肾小球肾炎，并作了系统观察。结果表明患儿在服用本方后，尿量大增，水肿很快消失。据此，本方治疗急性肾小球肾炎，主要是通过麻黄的利水作用以排除体内积水，《金匮要略》认为是治“里水”的方剂，无疑是正确的。但本方也有发汗的作用。我院72级同学，在渡口市工作，以本方治疗三十余例急性肾炎，观察结果，患者服用本方后，既要出汗，也要增加尿量。究竟用本方治水肿，有的出汗，有的不出汗的关键何在？关键在于麻黄与石膏的剂量。若石膏的剂量仅大于麻黄的三倍以下，则既要出汗，也要利水；若石膏剂量比麻黄大三倍或四倍以上，则不出汗，仅有宣肺行水之功。由此可知，此方用石膏的目的，主要是抑制麻黄的发汗作用。

参考：1. 脚气，一身肿满，小便不利，或恶寒，两足不仁者，加附子，名越婢加术附汤。此方石膏协麻黄，附子协术，皆所以逐水祛湿，并体现寒温共用的配方法度。故对水液失调之证，投此可获良效。

2. 与芎黄散（即川芎、大黄）合用，治眼珠膨胀热痛，睑胞肿起，或烂睑风，痒痛羞明，眵泪多者。用越婢加术汤以宣肺利水，加川芎、大黄以活血行滞，并藉大黄的泻下作

用以开邪热下行之路。对于肺肝两脏郁热，气、血、津液壅滞为患的眼疾，用此颇为合拍。

歌括：

越婢汤是仲景方，麻膏草枣与生姜，
风水恶风身浮肿，宣肺行水自然康。
加入半夏平喘逆，加术治肿效尤良。

十　枣　汤《伤寒论》

组成：大枣10枚　芫花（熬）　甘遂　大戟各等分

用法：三药分别为散，每次以枣汤吞服药粉一克。

主治：水邪积于胸中，咳唾引胸胁痛，心下痞硬，干呕短气，头痛目眩，或其人漐漐汗出，舌苔滑，脉沉弦者。以及水肿腹胀，胁下支满，按之痛，甚则痛引肩背者。

分析：咳唾时胸胁疼痛，心下痞硬，是本方主证，脉沉弦为本证主脉。《灵枢·本输》篇说："少阳属肾，肾上连肺"，又说："三焦者，中渎之府也，水道出焉。"三焦上系于肺，下连于肾，内而胸膈肠胃，外而腠理，皆三焦所属部分。若三焦水道壅阻，水邪结于胸胁，则咳唾引胸胁痛；水停心下，则心下痞硬；饮邪犯胃，胃气上逆则干呕；饮邪迫肺则短气；上干清阳则头痛目眩；外溢于腠理，则漐漐汗出；脉沉主里，弦为饮邪。基于上析，此为水邪结于胸中。

治法：涤饮逐水法。

方义：此方体现峻泻逐水法则。方中芫花善理上部胸胁之水，甘遂善行经隧脉络之水，大戟善泻腹膜肠胃之水，三味合用，对于胸腹积水，疗效最速。用大枣十枚煎服，一则制其毒，缓其峻猛之势；再则预护中焦，以防三药损伤正气。

此方宜作散剂，逐水之力始强，若改为汤、效力很弱。

参考：可用于胸腹积水而形体壮实者。若用于体虚患者，当与补剂交替使用，攻补兼施。忌与甘草同服，孕妇忌用。

化裁：控涎丹（又名妙应丸，子龙丸）甘遂、大戟、白芥子各等分。为末，糊丸如梧桐子大，食后临卧，淡姜汤下五、七丸至十丸。主治痰涎伏在胸膈上下，变为诸病，或颈、项、胸、背、腰、腹、胁、手足胯髀隐痛不可忍，筋骨牵引钓痛，走窜不定；或皮肤麻痹，似乎瘫痪；或头痛不可举；或神志昏倦多睡；或饮食无味，痰唾稠粘；或睡中流涎；或麻木眩晕，痞闷嘈杂，其人平素多痰。本方由十枣汤减芫花、大枣，加白芥子而成。有涤饮逐痰之功。（《三因方》）

歌括：

十枣逐水效堪夸，大戟甘遂与芫花，
悬饮胁下有水气，咳唾引痛服之佳。

清　肺　饮《证治汇补》

组成：山栀　黄芩　麦冬　桑皮　车前　木通　茯苓各等分

用法：水煎服。

主治：肺热气壅，呼吸短促，小便不通，咽干口渴，舌苔薄黄，脉数。

分析：肺为水之上源，主通调水道。肺热上壅，气逆不降，故呼吸短促；不能通调水道，下输膀胱，故小便不通；咽干烦渴，苔黄脉数，则为里热之象。此证若不兼见呼吸短促当属下焦湿热，唯呼吸短促与小便不通并见，才可分析小

便之所以不通，是因肺失宣降之常，不能通调水道所致。故呼吸短促为本方证诊断要点。

治法：清热利水法。（开源洁流法）

方义：本方栀子、黄芩、桑皮清泄肺热，麦冬养阴增液，滋其化源；桑白皮、车前、木通、茯苓清利湿热。俾上焦得清，肺气得降，则呼吸自匀；水道通调，则小便自利。

歌括：

清肺麦冬与栀芩，苓通桑皮配前仁，
化源壅滞当清降，开源洁流法宜遵。

宣痹汤《温病条辨》

组成：枇杷叶（去毛）10克　郁金10克　射干6克　白通草3克　香豆豉6克

用法：水煎，分二次服。

主治：太阴湿温，气分痹结而哕者。亦治肺气痹郁，胸闷不舒，皮肤蒸热者。

分析：湿热客于上焦，肺气闭郁，痹而不宣，故气逆而哕；或胸部胀闷不舒，皮肤蒸热。

治法：轻宣肺痹（开源洁流）法。

方义：肺气痹而不宣，故用枇杷叶、射干、香豉，清宣肺气，开肺气的痹结。郁金行气解郁，又能行血而开血分的痹结。通草清利湿热，导水下行，与枇杷叶等宣肺药同用，又有“开源洁流”的意义。

参考：1. 此方加木贼、半夏、黄芩、青皮、槟片、芦根等药，治疗湿热初起，头部两侧胀痛，胸胁痞闷或痛，咽痛、苔黄而腻等证，每获良效。是上焦兼少阳三焦并治的配伍形式。

2. 对气分痹结，呃逆，胸闷较甚者。可与三香汤合用，增强宣降功效。

歌括：

条辨上焦宣痹汤，豆豉郁金杷叶尝，

射干通草共五味，轻宣肺痹哕能康。

木防己汤《金匮要略》

组成：木防己12克　石膏60克　桂枝10克　人参12克

用法：水煎，分温再服。

主治：支饮，饮停胸膈，其人喘满，心下痞坚，面色黧黑，其脉沉紧，得之数十日，吐下之而不愈者。

分析：本方证属水饮停蓄胸膈机理。以其人喘满，心下痞坚为主证。由于水在胸膈，不在胃府，故虽"得之数十日，吐下之而不愈"。面色黧黑，脉沉紧则为水饮停蓄的通常脉证，亦可为诊断之一助。

治法：泻热逐饮法。

方义：方以木防己为主药，行水逐饮；辅以桂枝，助其气化，则防己利水力量更强。佐石膏之寒，兼清其热，并制桂枝之温；此病已得之数十日，又经过吐下，显然正气已虚，故用人参益气扶正，共呈泻热逐饮，扶正祛邪功效。证情较轻者，服本方后，水去正复，即可向愈；病重而实者，水虽暂行而复聚，故原书谓"三日复发"，可再用本方。若再用本方仍不见效，当去石膏，加芒硝以消"结固留癖"；茯苓引饮下行。

参考：本方对于胸腹积水，及周身浮肿均可应用，若加茯苓，利水力量更强。

化裁：木防已加茯苓芒硝汤：即本方去石膏，加茯苓、芒硝。治木防己汤证而不烦渴，小便不利，痞坚甚者。陆渊雷谓“此方治急性肾炎之尿闭，奇效”。（《金匮要略》）

歌括：

木防己汤用桂枝，人参石膏四味施，
饮停胸膈呈喘满，泻热逐饮莫迟迟。

葶苈大枣泻肺汤《金匮要略》

组成：葶苈 12 克　大枣 5 克

用法：水煎，顿服。

主治：痰水壅肺，喘不得卧；或支饮不得息。

分析：三焦上联肺系，肺为水之上源。“喘不得卧；或支饮不得息”，机理由于肺气不宣，痰水壅肺，以致呼吸困难，喘不得卧。故痰水壅肺，是“喘不得卧”，或“支饮不得息”的原因；喘不能卧是痰水壅肺产生的结果。

治法：泻肺行水法。(开源洁流法)

方义：方由葶苈大枣二药组成。葶苈辛苦寒，功能泻肺行水。本方用此泻肺气之闭以开水源，行三焦之水以通调水道，对痰水壅肺实证，有较好疗效。恐葶苈苦寒败胃，故用甘味补脾的大枣为佐。

参考：本方治一身面目浮肿，咳逆上气，喘鸣息迫，胸满强急者。治胸水有效。

化裁：加味葶苈大枣泻肺汤：本方加甘遂 1 克，白术 9 克，杭芍 10 克，桑皮 12 克，黄芩 12 克。用法：甘遂研末，余药水煎，每日一剂，十日为一疗程，抗痨药配合异烟肼。治结核性胸腔积液。

歌括：

葶苈大枣泻肺汤，药仅两味效佳良，
痰水壅肺喘难卧，泻肺行水即安康。

麻黄连翘赤小豆汤《伤寒论》

组成： 麻黄9克　连翘15克　杏仁9克　赤小豆15克　生梓白皮15克　生姜9克　甘草6克　大枣4枚

用法： 水煎服。

主治： 湿热郁遏，身发黄；或水肿，先见面目浮肿，然后遍及全身，小便不利，来势较急；或湿热郁于血络之风丹隐疹，皮肤搔痒。

分析： 本方所治黄疸，水肿，风丹隐疹，均属湿热郁于腠理三焦机理。肺合皮毛，主表。湿热外袭，郁而不宣，湿热交蒸，不得泄越，随腠理三焦内归而熏蒸肝胆，以致肝失疏泄之常，胆汁外溢，浸渍于肌肤，发为黄疸。风丹隐疹，有寒有热，此方所治，自然属于风热挟湿，郁于腠理，外不得越，内不得泄，风热相搏而成。至于水肿的形成，与肺，脾，肾三焦的关系至切，此方所治的水肿，属于肺气失宣，水道失调而致。肺为水之上源，在正常情况下，通过肺气的宣降作用，以敷布津液，通调水道。今因肺失宣降之常，水湿壅滞，故泛为水肿。

治法： 宣肺透邪、清利湿热法

方义： 湿热郁遏于里而发黄，肺气不宣，水道失调而水肿，或风热郁于肌表血络而成风丹隐疹，搔痒难禁之证，宜一面宣肺气、通腠理，使邪透达于表；一面清热解毒，利水除湿，使邪从下去。方用麻黄、杏仁、生姜，开通腠理毛窍，宣肺达表；连翘、梓白皮、甘草清热解毒，赤小豆利水除湿，共呈透邪出表清热利湿功效。如无梓白皮，可以桑白皮

代之。

发汗、利水为治疗水肿的两大法，本方兼而有之。

参考：本方用于荨麻疹有较好疗效。急性肾炎、急性黄疸型肝炎投此疗效亦佳。

歌括：

麻黄连翘赤豆汤，杏梓草枣与生姜，
黄疸风丹或水肿，用之得当力能康。

开源导流法各方比较：

本法所列九方，均有宣肺或泻肺行水之功；均治肺失宣降，水湿壅滞为患，此为相同点。其不同点有：

1. 越婢汤、越婢加术汤以治水肿为主；十枣汤、木防己汤以治胸腹积水为主；越婢加半夏汤、葶苈大枣泻肺汤以治饮邪内结的喘逆见长；麻黄连翘赤小豆汤以治湿热郁于肌腠的风丹隐疹为优；上焦宣痹汤为湿热痹阻的哕逆而设；清肺饮则为肺热壅滞，水道失调，小便不通出其治。

2. 越婢汤、越婢加半夏汤、越婢加术汤、麻黄连翘赤小豆汤、上焦宣痹汤体现宣肺行水法，其余诸方则体现泻肺行水法。

第二节　肺兼心脾两脏治法

兼心脏的治法

气血两清法（气血两燔）

"肺主气属卫，心主血属营。"心肺两脏，一主卫，一主营；一属气分，一属血分。若温热病，邪初传营，舌绛兼见黄白苔，此为气分之邪未解，即宜泄卫透营，两治营卫。如

清营汤（见心脏），既用银花、连翘等辛凉解表药，又用犀角、地黄等清营泄热药即体现此种配伍形式。此法用于邪初传营之证、有“透热转气”之功。

若气血两燔，既见高热、烦渴、汗出的气分热盛证状，又见斑疹、失血、舌绛、甚至痉厥神昏等血热证状时，就宜选用清气分热邪的石膏、知母、银花、栀子、黄芩、黄连之类与凉血解毒的犀角、生地，丹皮、大青叶、板蓝根、紫草等药组成气血两清法治疗。如清瘟败毒饮、流脑合剂等，均属本法范畴。

清瘟败毒饮《疫疹一得》

组成：石膏大剂180至240克、中剂60至120克、小剂30至60克　小生地大剂18至24克、中剂10至15克、小剂6至12克　黄连大剂12至18克、中剂6至12克、小剂3至6克　犀角大剂18至24克、中剂10至15克、小剂6至12克　栀子　黄芩　连翘　知母　丹皮　赤芍　玄参　竹叶　甘草　桔梗以上十味、剂量酌用。

用法：先煮石膏数十沸，后下诸药，犀角磨汁冲服。

主治：气血两燔、身壮热，大渴引饮，呕吐，头痛如劈，烦躁若狂，神昏谵语，甚则发斑吐衄，舌红唇焦，六脉沉细而数，或沉而数，或浮大而数者。

分析：此为气血两燔机理。身壮热、大渴引饮，是气分热盛现象；头痛如劈，乃毒火上攻头脑所致；热入营血，心肝受扰，故烦躁若狂，神昏谵语；热迫营血妄行，则为吐血、衄血；经络血热之毒，窜入肌表而外越，则发斑；气血两燔，故舌红唇焦；六脉沉细而数为火毒深重，郁闭而不外达之象；沉而数为火毒稍轻，郁闭不甚；至于浮大而数，则全

无郁闭，火毒轻浅。综合上述，此方证既有气分证状，也有营血证状，是瘟疫初起，邪热火毒，充斥内外，气血两燔证候。

治法：清热解毒，凉血救阴法。

方义：本方由白虎汤、犀角地黄汤、黄连解毒汤三方加减而成。第一组：石膏、知母、甘草、竹叶即白虎汤加减，作用在于清肺胃气分的邪热，使气分热清，则高热，汗出，烦渴等证可除。第二组：犀角、地黄、丹皮、赤芍、玄参即犀角地黄汤加味，作用在于凉血救阴，使血分热清，则发斑，吐衄，舌绛，神昏等证可解。第三组：黄连、黄芩、栀子、连翘、即黄连解毒汤加减，作用在于清热解毒，使热毒解则诸证随之而解。方名清瘟败毒，可见解毒药在本方是主要组成部分。通过以上三组药物的配合，能呈强大的清热解毒，凉血救阴功效。若加大青叶，板兰根，效果更佳。

参考：凡流行性脑脊髓膜炎，乙型脑炎，败血症等，只要见证如上述的均可应用。加减法亦多，《疫疹一得》七十一条中有四十九条用本方为主加减，可以参看原著。今将《广温热论》加减法附于下，供学者参考：

1. 头面肿大加紫花地丁、生大黄。

2. 痄腮项肿，加银花、青黛。

3. 红丝绕目，眼光昏瞀，加羚羊角、龙胆草、菊花、藏红花。

4. 耳后肿痛，加大青叶，紫花地丁。

5. 嗒舌弄舌，加木通、童便。

6. 舌上白点如珍珠，加蔷薇根、金汁。

7. 舌上发疔，或红或紫，甚则流脓出血，舌上成坑，加银花露、金汁。

8. 舌苔如腻粉，语言不清，加梨汁、竹沥、西瓜汁各一瓢冲。

9. 气粗呃逆，加鲜竹茹、枇杷叶、沉香、青皮、广郁金、小枳实。

10. 咽喉肿痛，加山豆根、金汁。

11. 筋脉抽惕，甚则循衣摸床撮空，加羚羊角、菊花、龙胆草、嫩桑枝、丝瓜络。

12. 若气实者，宜兼通腑，加生大黄、风化硝、小枳实。

13. 血虚宜兼养阴，加石斛、熟地露、童便。

14. 骨节烦疼，腰如被杖、加黄柏、木通。

15. 口秽喷人，加佩兰、野蔷薇露、金汁。

16. 里急后重，或下恶垢，或下紫血，似痢非痢，加玄明粉、番泻叶、白蜜。

17. 小便混赤短涩，甚则血淋，加滑石、琥珀、茅根、车前草、牛膝。

化裁：1. 凉营清气汤：犀角，生地，赤芍，丹皮，黄连，栀子，玄参，连翘，竹叶，石膏，石斛，芦根，茅根，薄荷，甘草。水煎服。治疫喉痧（猩红热）气血两燔，壮热，口渴，烦躁，甚至神昏谵语，咽喉红肿痛剧，甚则腐烂，斑疹，舌绛苔黄燥者。（《中医儿科学》）

2. 加减清瘟败毒饮：生地，赤芍，犀角，玄参，石膏，知母，大青叶，连翘，黄芩，黄连，牛黄。煎水，兑服神犀丹。治流脑，乙脑。热盛者加羚羊角，抽搐者，加僵蚕，地龙，或全蝎，蜈蚣。兑服紫雪丹。痰多者，加天竺黄，胆星，半夏，猴枣（1～2分），兑服安宫牛黄丸。内闭外脱者，加独参汤。（《中医儿科学》）

歌括：

清瘟败毒用知膏，芩连犀地芍丹翘，
栀子玄参甘桔竹，两清气血建功劳。

流 脑 合 剂《江西中医学院方》

组成： 生石膏 60 克　知母 15 克　大青叶 30 克　鲜生地 60 克　赤芍 9 克　丹皮 12 克　黄连 12 克　黄芩 12 克　连翘 15 克　淡竹叶 9 克　甘草 9 克　桔梗 9 克　水牛角 120 克（先煎，取汁二百毫升）

用法： 先将石膏、大青叶煎汤代水，合牛角汁再煎诸药。先后煎二次，共煎成药液 200～400 毫升，分三次服，一昼夜可连服二至四剂。若呕吐剧烈，药难下咽，可先服菖蒲、竹沥，呕止再服此方。

主治： 气血两燔，高热，头痛剧烈，呕恶肢痛，颈项强直，咽痛或红肿，皮肤出血点较明显，舌绛，脉数。

分析： 此属肺卫感受温热之邪，由气分传入营血的气血两燔证候。高热，头痛、呕恶，肢痛，脉数，为气分热盛之象；发斑、舌绛为营血热盛之征；颈项强直，则为肝风欲动征兆故属气血两燔机理。

治法： 清热解毒，凉血救阴法。

方义： 本方由清瘟败毒饮变化而成。方中大青叶、黄连、黄芩、连翘均为强有力的清热解毒药，用此为主药以消除致病之因；配石膏、知母、竹叶、甘草清气分邪热；生地、丹皮、赤芍、水牛角清营凉血，俾热清毒解，则诸证庶可随之缓解。配桔梗开泄肺气，使邪热外达。

歌括：

流脑合剂谱新方，膏知甘桔竹芍藏，

牛角丹地凉血热，芩连青翘解毒良。

兼脾胃的治法

补益肺脾法（脾肺气虚）

肺、脾两脏有相互资生的关系，《素问·五脏生成篇》说：“诸气者皆属于肺”。肺主气，而气之来源，除呼吸自然界之清气以外，还有水谷之气。水谷之气来源于脾胃。《灵枢·营卫生会篇》说：“人受气于谷，谷入于胃，以传于肺，五脏六腑，皆以受气”。脾与胃同主中焦，胃司纳谷，脾主运化。水谷之气能正常上注于肺，有赖于脾胃运化功能的正常。故肺与脾胃皆主气，同为人体后天之气的源泉，气虚患者，当从两脏施治。若气虚而见面色㿠白，少气懒言，四肢倦怠，食少便溏诸证，均宜双补脾肺。如四君子汤（方见后补气健脾法）即是一例。

第二章　脾胃治法与方剂

脾居腹中，其经脉络胃，与胃为表里，在体合肉，开窍于口。胃居膈下，上接食道，下通小肠，其经脉络脾。“脾与胃以膜相连”，关系非常密切。肠分大肠与小肠。小肠上通幽门与胃相接，下出阑门（回盲部）与大肠相连；大肠下端通过肛门与外界相通。口、食道、胃、小肠、大肠等构成的管道，即属现代医学的消化系统。祖国医学则可统属于脾胃。兹据生理功能（包括生理特点）和病理变化以探讨其治法如下：

1．纳运水谷：胃司纳谷，脾主运化输布营养精微。脾胃为后天之本，营卫气血生化之源，五脏六腑、四肢百骸皆赖以养，故脾胃的功能主要为受纳和运化水谷。若饮食不节，停积于胃，或脾虚不运，饮食积滞者，应当根据证情虚实施治。属实的宜消积导滞，专去其积；虚中挟滞的宜补脾导滞，消补并行。

2．主水谷之气：人体之气，除通过肺脏呼吸自然界的清气以外，还有水谷化生之气。水谷能化为人体的气，有赖于脾胃的健运，故气病多从脾胃论治。气之为病，不外气虚、气滞、气逆、气陷四类。气虚的宜补气健脾；气滞的宜行气导滞，气逆的宜调中降逆；气陷的宜益气升陷。同属气病，治法却有所不同。

3．主升清降浊：人从口摄取饮食之后，通过食道，下输到胃和小肠消化、吸收，然后通过大肠将所余糟粕排出体外。这一自上而下的过程，前人用一句话加以概括，称之为“胃主

降浊”。换言之，水谷中的糟粕，得以下传于小肠和大肠，是有赖于胃气的下降而下降的。

受纳水谷是胃的功能，运化和输布水谷精微，则属于脾的职责。水谷通过运化之后，还要通过脾的输布作用，将水谷中的精微物质上输到肝、心、肺等脏，转化为气、血、津液等等。脾的这种自下而上的输布作用，前人也用一句话加以概括，称之为“脾主升清”。换言之，即水谷之精微，是随脾气的上升而上升的。

脾主升清，胃主降浊。若清阳不升而泻利的，宜用升阳举陷法，升下陷的清阳。胃浊不降而呕吐的，宜和胃降浊法，降上逆的浊阴（上两法分别并入益气升陷，调中降逆两法讨论）。升降失调而吐泻交作的，宜用升清降浊法，复脾胃升降之常。上述三法是根据脾胃主升清降浊的生理功能和病理变化拟定的。

4．气主摄血，脾主统血：人身的血液能够正常地循行于经络而不泛溢妄行，有赖脾气的统摄作用，故有脾统血、气摄血之说。若气虚不能摄血，脾虚不能统血而致崩漏、便血、吐衄诸证，多从脾胃施治。中气虚而不能摄血的，宜用益气摄血法，中阳虚而不能统血的，宜用温阳摄血法。这些治法就是以上述理论为依据的。体现益气摄血法的方剂，如补中益气汤、归脾汤、独参汤等方，将分别在益气升陷、补养心脾等法加以论述，这里仅介绍温阳摄血一法。

此外，消化道出血也有属于热迫血而妄行者。就部位而言，自然属于消化道；若就其机理而言，则不属于气不摄血和脾不统血的范畴，而与肝脏有关，故于肝脏的清热止血法中讨论。

5．脾恶湿，胃恶燥：脾主输布水谷精微，若脾不输津，

反为湿困，即宜芳化、燥湿，振奋已困的脾阳。如湿热内蕴的，宜用清热除湿法；寒湿困脾的，宜用运脾除湿法；水泛为肿的，属实者用泻下逐水法，属虚者用实脾利水法；湿聚为痰的，宜用除湿祛痰法。这些都是以去脾湿为目的。

胃为水谷之海，是津液供给的基地，喜濡润，恶于燥。若热灼津液，胃液被劫，又宜甘寒滋液，清养胃阴，用益胃生津法进行治疗。这是燥与湿两种不同的治法。

6．小肠主泌别，大肠主传导：小肠的主要作用是消化食物，吸收营养。水谷经过胃的腐熟作用，下注于小肠。小肠受胃中水谷而消化吸收，泌别清浊。清者经吸收后转输全身，所余废物最终渗于膀胱；浊者下注于大肠。大肠是吸收水分，变化糟粕为粪便的器官，又是传导粪便的管道，故小肠与大肠有消化、吸收和传导粪便的功能。其生理特点是：泻而不藏，动而不静，降而不升，实而不能满，以通降下行为顺。在病理情况下，传导失常可出现两种截然不同的证型，即泻利和便结。因而治法也各有异。如泻利属热、属实的，当清热止利；属寒、属虚的，当温中固涩，反映了泻利宜止的治疗原则。便秘属热结的，宜寒下；属寒结的，宜温下；属津枯肠燥的，宜润下；正虚邪实的，宜攻补兼施，反映了便结宜通的治疗原则。至于小肠主消化吸收的功能已包括在脾主运化的功能之中，这里不另立治法，仅杀虫法属小肠范围。

除上述各种治法以外，还有根据寒热虚实拟定的治法，如中焦虚寒的宜温中健脾，阳明热盛的宜辛寒清热或苦泻郁热等。

总之，治疗脾胃的大法不离温中、清热、消积、补脾、行气、升陷、降逆、止血、燥湿、祛痰、芳化、生津、泻下、

固涩、杀虫等。临床上根据病情的兼挟，或单用一法，或两法并行，或数法合用。

第一节　本脏治法与方剂

一、温中健脾法（中焦虚寒）

中焦虚寒是临床常见的证型之一。以呕吐，泻利，脘腹疼痛，得温稍减，苔白不渴，脉沉迟，弦紧等为主要见证。根据寒者热之的治疗原则，此类证型，宜选用干姜、蜀椒、丁香、吴茱萸、良姜、肉桂等温中散寒药，与党参、白术、甘草、砂仁等补气健脾药组成温中健脾法治疗，使中阳复，寒邪散而病可解。如理中丸、吴茱萸汤（方见肝脏温肝法）、大建中汤、小建中汤等可为本法代表。

理　中　丸《伤寒论》

组成：人参　干姜　甘草(炙)　白术各90克

用法：蜜丸，每服10克，开水送服。若作汤剂，剂量可以酌减。

主治：中焦虚寒，自利呕吐，腹痛不渴，舌淡苔白，或黑苔湿嫩，脉象沉细者。

分析：本证属于中焦虚寒，健运失职所致。脾胃同主中焦，职司运化，中焦阳虚，健运失职，升降无权，脾的清阳不升则自利；胃的浊阴不降则呕吐；阳虚阴盛，寒邪凝聚则腹疼痛；至于口不渴，舌质淡嫩，苔白或黑苔湿嫩则为里虚里寒确据。脉沉主里，细则为虚，亦为里虚里寒脉象。

治法：温中健脾法。

方义：中焦虚寒，健运失职，升降失调而吐泻腹痛，法

宜温中阳以散寒邪，健脾胃以复升降。故方以人参大补脾胃元气；干姜温中散寒；白术、甘草健脾益气，共呈温中健脾功效。俾中焦得温，则寒邪去而腹痛除；脾胃健运，则升降复而吐泻止。

参考：1．病后喜唾，属于脾阳未复，不能摄津，可用本方。亦可加入益智仁增强疗效。

2．《金匮要略》以本方治"胸痹，心中痞气，气结在胸，胸满，胁下逆抢心"之偏于虚寒者，其方名人参汤，有温阳宣痹，补益心气之功。

3．小儿慢惊，因吐泻伤脾，脾虚不能养肝而致，应用本方补脾以养肝，可望获效。若加全蝎、僵蚕等熄风解痉之品，肝脾同治，标本并图，疗效更佳。

4．本方亦治阳虚失血证。对于气虚不能摄血，脾虚不能统血的失血证，投此可以获效。

5．《澹寮》以此方加五味子，治脾肺虚寒，咳嗽痰稀，呷热汤暂止者。亦治肺胃俱虚，咳嗽涎沫，间有血丝，不能食之证。体现"培土生金"法则。

6．本方治吐泻腹痛，病属中焦虚寒，体现温中健脾法；治阳虚失血，病属气不摄血脾不统血，体现温阳健脾，益气摄血法；治小儿慢惊，病属脾虚不能养肝，体现补脾养肝，"培土荣木法"；治胸痹，病属心气虚损，胸阳不振，体现补益心气，温阳宣痹法；治寒嗽，病属脾肺虚寒，体现"培土生金"，肺脾同治法。由此可见，一个方剂，亦可以随主治证候不同而体现不同的治法。

7．本方是一个强壮性健胃剂。可用于虚寒性溃疡病，慢性胃肠炎，消化不良，肠鸣腹泻，遇寒则腹痛，以及胃无力症，胃液潴留，心下痞闷，胃肠官能症见证如上述者。

化裁：1．附子理中汤：本方加附子。治本方证而虚寒较盛，四肢逆冷者；脾肺虚寒，痰涎壅塞，稍有动作，喘嗽频促，脉来迟细者。温中散寒力量较原方强。本方加童便、猪胆汁各半杯，治寒证呕吐，阴盛格阳，不能纳药者。《保命歌括》亦治呃逆。

2．桂附理中汤：本方加肉桂、附子。治脾胃虚寒，腹痛吐泻，手足不温等证。

3．丁萸理中汤：本方加丁香、吴萸。治呕吐、腹痛、寒胜者。对十二指肠溃疡，有一定疗效。

4．砂半理中汤：本方加砂仁、半夏。治本方证呕吐甚者。

5．白术散：本方加半夏、茯苓、姜、枣煎水服。治呕吐，《外台》以上三方体现温中降逆法。

6．枳实理中汤：本方加枳实、茯苓。治脾胃虚寒，脘腹痞满，腹胀腹痛。

7．治中汤：本方加青皮、陈皮。治冷食积滞。

8．强中汤：本方加附子、青皮、陈皮、厚朴、丁香、草果仁。治过食生冷，脾胃不和，腹胀、痞满，甚则腹痛。以上三方体现温中健脾与行气导滞同用的配伍形式。

9．补中汤：本方加陈皮、茯苓。治大便溏泻，日久不愈。再加附子，名附子补中汤，温阳力量更强。(《易简》)

10．理苓汤：本方合五苓散同用。治胃虚食滞，喘胀浮肿，小便不利者。又名二宜丸，治泄泻。以上两方是温中健脾与芳化渗湿法合用的配伍形式。

11．连理汤：本方加黄连、茯苓。治脾胃虚弱，呕吐酸水。亦治虚痞。《医通》谓："暑泻，盛暑逼于外，阴冷伏于内，非连理汤不可。治慢性肠炎，有较好疗效。

12．连萸理中汤：本方加黄连、吴萸。治溃疡病，寒热错杂者。

13．疏黄饮：本方加茵陈。治寒湿发黄。

以上三方，体现寒热共用的配伍形式。

14．理中加二味汤：本方加当归、白芍。治霍乱吐下，胸满腹痛。（《外台》）

15．胶姜理中汤：本方加阿胶、艾叶、当归、黄芪。治脾虚便血。以上两方，体现肝脾同治的配伍形式。

16．附子麻黄汤：本方加附子、麻黄。治寒所中，昏晕缓弱，或腰背强急，口㖞，语声混浊，心腹䐜胀，气上喘，不能转动。

17．加味理中汤：本方加半夏、茯苓、陈皮、细辛、五味子。治肺胃俱寒，咳嗽。以上两方体现肺脾同治法。

18．桂枝人参汤：本方加桂枝。治表证未解，误用下法，利下不止，心下痞鞕，表里不解者。

歌括：

理中丸是祛寒方，参术甘草与干姜，
吐利腹痛阴寒盛，或加附子总回阳。
呕甚原方加砂半，痛甚丁萸效果良，
寒热错杂用连理，若加二皮治中汤。

大 建 中 汤《金匮要略》

组成： 蜀椒（炒去汗）9克　干姜15克　人参6克　胶饴60克

用法： 前三味煎水，去滓，内胶饴，温服。

主治： 中阳式微，阴寒内盛，脘腹剧痛，呕不能食，疼冲皮起，不可触近，苔白腻，脉弦迟或沉弱者。

分析：《金匮》此方原治"心胸中大寒痛，呕不能食，腹中寒，上冲皮起，出见有头足，上下痛不可触近"之证。其病变部位在于中焦，病因为寒，即由中阳式微，阴寒内盛所引起。阴寒凝聚，故脘腹剧痛；寒甚引起肠蠕动加剧，故"上冲皮起，出见有头足"；痛剧故拒按而不可触近；肠剧烈蠕动，以致浊阴不得下行而上逆，故呕不能食。

治法：温中散寒，缓急止痛法。

方义：中阳式微，阴寒内盛而腹痛呕吐，急宜温中散寒，俾中焦得温，则阴寒消而痛可止。方用大辛大热的干姜、蜀椒为主药以温中散寒，振奋中阳，使寒邪散而疼痛止，浊阴降而呕逆除。人参、饴糖补脾缓急，四味共成温中散寒，补脾缓急之效。由于蜀椒具有杀虫作用，故对于中焦虚寒，蛔虫内扰而致的腹痛，亦可应用本方。

歌括：

大建中汤建中阳，饴糖人参配椒姜，
中阳式微脘腹痛，痛而拒按服之康。

小建中汤《伤寒论》

组成：桂枝15克　芍药30克　生姜15克　甘草10克　大枣10克　饴糖60克

用法：前五味，水煎，去滓，内饴糖溶化，温服，日三服。

主治：阴阳俱虚，脾虚肝乘，腹部挛痛，喜温喜按，心悸虚烦，面色无华，舌质淡嫩，脉象弦涩。

分析：此为中焦虚寒，脾虚肝乘机理。脾胃为后天之本，营卫气血生化之源。中焦虚寒，不能养肝，导致肝血亦虚，于是形成气血阴阳俱虚的病机病理。中焦虚寒，肝乘脾虚侵

犯脾胃，则腹部挛急作痛。腹痛喜冷为热，喜温属寒；拒按属实，喜按为虚。此证腹痛喜温喜按，自是虚寒现象。再者，痛而喜按，又是痉挛性疼痛的特征。由于通过按即可使痉挛暂时缓解而痛减，证明此腹痛，非内脏实质性病变，而是肝木乘脾的痉挛性疼痛。其余心悸虚烦，面色无华，舌质淡嫩，均属虚象。

治法：温中补虚，柔肝缓急法。

方义：本方由桂枝汤倍芍药加饴糖组成。方用桂、姜、草、枣温中补虚，倍芍药加饴糖以益阴柔肝，缓急止痛。共呈"益木培土"之法。对于上述腹痛，确有疗效。

本方芍药、饴糖补阴，桂、姜、草、枣补阳，有调补阴阳的作用，故对虚劳发热以及心中动悸等证亦可应用此方。

参考：1.《伤寒论》说："伤寒阳脉涩，阴脉弦，法当腹中急痛，先与小建中汤，不瘥者，小柴胡汤主之。"原书将本方与小柴胡汤同出一条，证明此腹痛是因肝脾不和而致。故先以本方调理肝脾，从虚治。若不效，再用小柴胡汤调和胆胃，从实治。另一条又说："伤寒二、三日，心中悸而烦者"，可用本方。"心悸阳已微，心烦阴已弱，故以小建中汤先建其中，兼调营卫"。

2.《金匮要略》用此方有三条：初见于虚劳篇：治"虚劳里急，悸衄，腹中痛，梦遗精，四肢痠疼，手足烦热，咽干口燥" 等证。此为阴阳两虚机理。所谓阴阳两虚，也就是指肝脾或心脾虚损而言。肝藏血，心主血，阴血不足，心体失养，则心悸；阴阳失调，"阴病不能与阳和，则阳以其热而独行"，则为衄血、咽干口燥、手足烦热；脾虚肝旺，肝的疏泄太过，则遗精；脾虚肝乘，则里急腹中痛。用本方调理阴阳则诸证可愈。再见于黄疸病篇：治"男子黄，小便自利，

当与虚劳小建中汤"。发黄多因于湿，因湿发黄，当有小便不利证状，故《伤寒论》说："小便自利者，不能发黄"。此证小便自利而发黄，自然不是一般的湿热黄疸，而是气血虚损的虚黄，故宜用此补脾建中之剂。三见于妇人杂病篇：治"妇人腹中痛者"。张路玉说"小建中汤专主风木胜脾之腹痛。"故此腹痛机理，仍然属于肝脾不和。上面所引五条，有三条治腹痛，可见本方是治腹痛为主的方剂。

3．对于胃、十二指肠球部溃疡，神经衰弱，再生障碍性贫血等见证如上述者，用之有一定疗效。但当视其苔不腻者，才可用。

4．本方"甘温除热"，对于阴阳失调所产生的虚热，亦常应用。

化裁：1．黄芪建中汤：本方加黄芪。可用于溃疡病，慢性腹膜炎，神经衰弱等。

2．归芪建中汤：本方加当归、黄芪。可用于十二指肠溃疡病的饥饿性疼痛。亦可用于妇女产后腹痛，小腹拘急，痛引腰背，表现为虚寒者。

3．当归建中汤：本方加当归。治产后身体衰弱，腹痛不止。

歌括：

小建中汤芍药多，桂姜甘草大枣和，
更加饴糖补中脏，虚寒腹痛服之瘥。
增入黄芪补不足，胃虚溃疡效无过，
又有当归建中法，产后诸虚属妇科。

温中健脾法各方比较

温中健脾法所举三方，均有腹痛的见证，同具温中散寒之功，同以姜、桂之类为主药，这是三方相同点。但是三方

同中有异：理中丸以吐泻腹痛为主征，是中焦虚寒，升降失调而致，故以干姜温中祛寒，参、术、甘草补气健脾，重点在于复中焦的升降。大建中汤证的腹痛而兼起包拒按，是中阳式微，阴寒内盛的现象，疼痛的部位是大腹，证型偏寒，故用蜀椒、干姜以温散凝结的寒邪，饴糖缓急以止腹痛，重点在于散寒止痛。小建中汤证的腹痛而兼喜温喜按，是由于脾虚肝乘引起，疼痛的部位偏于上腹部(妇女痛经又偏于小腹)，证型偏虚，故用姜、桂以温中阳，重用白芍益阴平肝，合饴糖以缓急止痛，重点在于调和肝脾。这是三方的不同点。

二、辛寒清热法(气分热盛)

伤寒邪传阳明之经，由寒化热；或温病热入气分，而见壮热、汗出、烦渴、脉洪大等证，最宜此法。这是根据热者寒之的治疗原则拟定的。本法常用石膏、知母、竹叶等药组成，具有清气分之热和除烦、止渴的作用。如白虎汤即为本法的代表方剂，其他如竹叶石膏汤亦属辛寒清热法范畴。

本法所治证候，以热盛津伤为特点，故选药多用辛寒清热之品，取其辛能解肌，寒能清热，以达热去津回的目的。

按卫气营血辨证，此为治疗气分热盛的一个基本法则。临证之际，根据证情，或与辛凉解表法同用以清热透邪；或与清营凉血法合用以气血两清，或与养阴增液之品合用以养阴清热。通过各法的相互配合，就能扩大本法的应用范围。

白　虎　汤《伤寒论》

组成：石膏15～60克　知母12克　甘草6克　粳米9克

用法：水煎服。

主治：伤寒热在阳明之经，或温病热在气分，证具高热，汗出，舌燥，烦渴引饮，脉洪大有力，或滑数者。

分析：伤寒邪传阳明之经，由寒化热，或温病热入气分，已无表证，故不恶寒而见高热；热蒸津液外越散热，故汗出；热盛津伤，故舌燥；引水自救，故口渴引饮；邪盛而实，故脉洪大有力或滑数。

治法：辛寒清热法。

方义：热在气分，伤耗津液，根据"热者寒之"的治疗原则，法当选用辛寒清热，甘寒生津之品，组成清热生津方剂治疗。本方即体现上述治法，为著名的清热剂。石膏辛甘寒，解肌清热的力量颇强；知母治阳明独盛之热，并善生津，以二味为主药，能呈解热除烦之效，高热、汗出、烦渴即因之解除。再配甘草、粳米，调护胃气，不致因大凉之剂，受到妨碍。本方配伍颇为完善，方简效宏，为最优秀的古方之一。

参考：本方是一个有效的消炎解热剂。治急性热病证见大热、大渴、大汗、脉洪大有力者，确有良效。可用于肺炎、流行性乙型脑炎、伤寒、斑疹伤寒、中暑、感冒、小儿麻疹等有上述脉证者。但对真寒假热、或血虚发热者，则禁用。

化裁：此方为治疗热性病气分热盛之主方。如果化裁得当，则不局限于单纯的气分热盛证型，对于兼见卫分或营血的复杂证型，均可以此方为基础，加减变化。兹举数方于下，以见梗概。

1．白虎加桂枝汤：本方加桂枝。治温疟其脉如平，身无寒但热，骨节烦疼，时呕者。此方治白虎汤证而兼见骨节烦疼的表证，故加解肌和营通络的桂枝，以去肌表烦疼。或

问：兼见表证，何以不用麻黄，治疗疟疾，何以不用柴胡常山之类？因为桂枝既能通利血脉解肌以治表证之烦疼，又能截疟以治疟疾，用此一味，可以两相兼顾。我院疟疾科研小组在乐山地区曾以官桂一味研末，每次服二钱，每日服二、三次，治疗疟疾，收到效果，可见桂有截疟之功。由于兼见骨节烦疼的表证，自然宜用兼能解肌的桂枝为当。此外，本方亦可用于活动性风湿性关节炎。体现了清热解肌，和营通络的法则。

2．葱豉白虎汤：本方加葱白、豆豉、细辛。治温热内发，风寒外束之证。是与解表法合用的配伍形式。

3．柴胡白虎汤：本方加柴胡。治寒热往来，热多寒少。是与和法合用的配伍形式。

4．白虎合黄连解毒汤：本方加黄芩、黄连、黄柏、栀子，治温毒发斑，烦热错语不得眠者。是与解毒法合用的配伍形式。

5．白虎承气汤：本方加大黄、芒硝。治高热、口渴、汗出、神昏谵语，大便秘结，小便赤涩者。体现了清泻胃腑积热的法则。

6．镇逆白虎汤：本方加半夏、竹茹；减去甘草、粳米。治白虎汤证，兼见胃气上逆，心下痞闷者，体现了清热降逆的法则。

7．白虎加人参汤：本方加人参。治白虎汤证而汗多，脉虚大者。体现了清热、益气生津法则。

8．苍术白虎汤：本方加苍术。治湿温憎寒壮热、口渴、一身尽疼。对湿热，热偏胜者，可以应用。体现了清热除湿的法则。

9．银翘白虎汤：本方加银花、连翘，治乙型脑炎（轻型）

见证如白虎汤证。体现了清热解毒的法则。

10．清疹汤：本方加羚羊角、荷叶、连翘、蝉衣、僵蚕、金线重楼，减甘草、粳米。治小儿斑疹、欲透未透，表里壮热，烦渴、喉疼、声哑。体现清热熄风，透疹解毒的法则。

11．新加白虎汤：加薄荷、荷叶、竹叶、桑枝、滑石、朱砂。治热汗烦渴，皮肤隐隐见疹，溺短赤热，甚则咳血昏狂。体现辛寒透热法则。

12．化斑汤：本方加犀角、玄参。治热病、神昏谵语、之[illegible]

13．新加玉女煎：本方减甘草、粳米。加生地、玄参、麦冬。治热病，气血两燔者。再加牛膝、磁石、牡蛎、白芍治少阴不足，阳明有余之牙齿痛，牙龈肿痛而牙根亦松痛者，有良效。由外邪引起的牙痛，本方再加细辛、白芷、肉桂少许。上两方体现气血两清法。

14．犀羚白虎汤：本方加犀角、羚羊角、钩藤、菊花。治小儿温热化燥、液涸动风，证见鼻窍无涕，目干无泪，面色枯焦，神昏抽搐者。（若加凉血解毒的大青叶、板兰根效果更佳）。体现气血两清，熄风解痉法则。

15．羚麻白虎汤：本方加羚羊角、天麻、栝蒌仁、川贝母。治风温致痉，阴液被伤，肝风内动，鼓痰上升，血不荣筋，筋脉拘挛者。

16．加减银翘白虎汤：石膏60克　知母12克　竹叶12克　青蒿15克　银花30克　连翘30克　大青叶15克　丹皮12克　黄芩9克　鲜石斛15克　鲜茅根60克。治乙脑热重型，证见高热烦躁，面赤气粗，口渴甚，舌红苔腻黄，脉弦数有力。

歌括：

白虎膏知草米行，辛寒清热且生津，
热渴汗出脉洪数，气分热盛此能清。

竹叶石膏汤《伤寒论》

组成：竹叶 10 克　生石膏 30 克　半夏 12 克　人参 6 克　麦门冬 30 克　甘草 6 克　粳米 10 克。

用法：水煎服。

主治：热病后期，余热未清，形体羸瘦，少气欲呕，咽燥口渴，舌红少苔，脉虚而数者。亦治伤暑发渴，脉虚而有热者；或虚烦不得眠，脉虚数者。

分析：此为热病后期，余热未尽，气液两伤证候。暑热伤气，元气未复，故羸瘦、少气；气逆欲呕，是胃中热邪未尽，胃气上逆征象；咽燥口渴，舌红少苔，脉虚而数，为热病后津液虚乏所致。基于上述，这种呕逆为余热未尽，胃气上逆机理。

治法：清热降逆，益气生津法。

方义：病后余热未尽，气液两伤，若只清热而不益气生津，则气液难于恢复；若只益气生津而不清热，又恐邪热复炽，死灰复燃。叶氏所谓"炉烟虽息，灰中有火"，不可不防。唯有清补并行，庶使两无妨碍。方用竹叶、石膏，辛凉甘寒，清阳明余热；人参、麦冬，益气生津，使余热得清，气液得复，则虚羸少气，咽燥口渴，舌红少苔等证可解。半夏降逆止呕；半夏虽温，配于清热生津药中，则温燥之性去而降逆之用存，不仅无害，且能转输津液，活动脾气，使参、麦生津而不腻滞，有利无弊。又恐石膏寒凉害胃，故配甘草、粳米扶助胃气。全方主要功效，在于清热降逆，益气生津，是一个清补并行的方剂。

参考：本方治胃热呕吐、呃逆，及热病后期，余热未尽，有较好疗效。

化裁：1. 加减竹叶石膏汤：西洋参3克 生石膏10克 生甘草2克 麦冬6克 半夏3克 蔗浆一杯 生姜汁两滴。先用竹茹10克 鲜茅根30克，煎汤代水。治斑疹透后，虚羸少气，气逆欲呕者。

2. 减味竹叶石膏汤：竹叶15克 石膏24克 麦冬18克 甘草10克。水煎服。治阳明温病，脉浮而促者。

歌括：

竹叶石膏草米配，参麦半夏共七味，

余热伤津正气虚，仍清气热使津回。

白虎汤与竹叶石膏汤比较。

本法所举两方，各有特点：白虎汤治高热、烦渴、汗出、脉洪大有力，热势正盛之证，故用膏知专清气分之热；竹叶石膏汤以病后余热未清，气液未复，少气，欲呕为主证，故用石膏清未尽之余热，人参、麦冬益气生津，而以半夏降逆，从结构上看，属于清补并行的配伍形式。

三、苦泻郁热法（胃肠郁热）

阳明经脉挟口环唇，络于上下齿龈。若热在阳明之络，证见口燥唇干，口疮口臭，烦渴易饥；或胃中积热而见上下牙痛，喜冷畏热；或齿龈红肿溃烂；或唇口腮颊肿痛，舌红少苔，脉滑而数等证。均宜选用栀子、黄芩、黄连、牡丹皮等清热凉血解毒药，以泻中焦之郁热。如清胃散即其代表方。若热邪郁于胸中，亦宜此法，如栀子豉汤。

现代医学所指的急性胰腺炎，证见上腹部疼痛，剧烈而持久，腹部压痛，腹肌紧张，恶心呕吐，体温增高者，祖国

医学亦从中焦或胆胃论治。如清胰汤、大柴胡汤（方见和解少阳法）等，均可随证选用。

若血气蕴结肠中而成肠痈，初起病时常见脐部或上腹中部突然发生持续性疼痛，并有恶心呕吐；数小时或数日后，疼痛转移到右下腹，以后痛点固定不移，痛处有时可摸到包块，疼痛剧烈时，部分患者常屈右足以求暂缓，谓之缩足肠痈。本病初起痛于上腹及脐周，是脾所主的部位；最后转移于右下腹，又是肝经经脉所过的部位，故当从肝脾辨证。根据肝郁乘脾的病机和病变部位在肠以及六腑以通为用的特点，常选用金铃子、延胡索、丹皮、桃仁、银花、连翘、黄芩、红藤、败酱草、蒲公英、地丁草、冬瓜仁等调气、活血、凉血、解毒药与大黄等泻下药配伍，如大黄牡丹皮汤、阑尾化瘀汤、阑尾清化汤、阑尾清解汤等都是疗效可靠的方剂。

栀 子 豉 汤《伤寒论》

组成：栀子 10 克　香豉 10 克

用法：水煎服。

主治：身热虚烦不眠，剧则心中懊侬，反复颠倒，或胸中烦热窒塞，按之则心下濡，嘈杂似饥，舌苔微黄，寸脉盛者。

分析：此证以虚烦为着眼点，属热郁阳明之表的机理。阳明之表为肌肉，为胸中。邪在阳明故身热；热郁胸中故虚烦不眠。《伤寒直格》说："懊侬者，烦心热躁，闷乱不宁也"。反复颠倒是形容不能入睡时的形状。邪热客于胸中，结而不散，故烦热窒塞，但按之心下濡，有别于泻心汤证的痞而硬，陷胸汤证的硬而痛；热犯阳明胃腑，则嘈杂似饥，胃浊上蒸，故苔黄。

治法：清热除烦法。

方义：此证之虚烦既因胸中郁热引起，清宣郁热，则烦证自除。本方栀子苦能泻火，寒能胜热，用为主药以清热除烦；配香豉宣泄胸中无形的郁热，二味同用，能呈清热除烦之效。

参考：本方二药可升可降，对上部衄血，下部出血，皆可酌用，又因栀子能治黄，故《圣济总录》亦用此方治"虾蟆黄，舌上起青脉，昼夜不眠"者。

化裁：1．栀子甘草豉汤：本方加甘草。治本方证兼见少气者。

2．栀子生姜豉汤：本方加生姜，治本方证兼见呕逆者。

3．栀子厚朴汤：本方去豆豉，加厚朴、枳实。治伤寒下后，心烦腹满，卧不安者。

4．栀子干姜汤：本方去豆豉，加干姜，治伤寒，医以丸药大下之，身热不去，微烦者。

5．加味栀子豉汤：本方加枳壳、竹茹、半夏、木香、黄连、苏叶。水煎服。治妊娠呕吐清水或酸水，口苦头胀眩晕，心胸烦闷，嘈杂，小便赤，舌质红，苔黄，脉弦滑而数者。

歌括：

栀子豉汤出伤寒，胸中烦热室不眠，
豆豉宣郁栀清热，热清烦去自然安。

清　胃　散《兰室秘藏》

组成：当归身5克　黄连6克　生地黄10克　牡丹皮12克　升麻3克

用法：水煎服。

主治：胃有积热，上下牙痛，牵引头脑，满面发热，其

牙喜寒恶热，或牙龈红肿溃烂，牙宣失血，或口气热臭，或唇口腮颊肿痛，口干舌燥，舌红少苔，脉滑大而数者。

分析：此属湿热壅滞阳明经脉机理。《灵枢·经脉篇》说："足阳明之脉……下循鼻外入上齿中，还出挟口环唇"，"手阳明之脉，其支者从缺盆上贯颊，入下齿中"。故牙龈、唇口、腮颊为阳明经脉循行之地。若湿热壅于阳明，逆于经络则上下牙痛，牵引头脑；证属于热，故喜寒恶热，满面发热；湿热壅于经络，干及血分，则或牙龈红肿溃烂，牙宣出血；或湿热郁遏而口气热臭；或见唇口腮颊肿痛；而口干舌燥，舌红少苔等是热在阳明血络之象。

治法：清泻胃火，凉血养阴法。

方义：黄连清热燥湿，治脾胃伏火；升麻性升而散，助黄连宣达郁遏的湿热，王好古谓其治"牙根浮烂恶臭"，可见本品对齿龈溃烂有一定疗效；病及血分，故用生地，丹皮凉血养阴，当归和血；全方主旨在于清宣胃火，凉血养阴，使胃火一清，则血不妄行，阴得其养，则溃烂出血等证可愈。

参考：1．本方着眼点在于湿热郁遏，若牙宣出血属于肾中虚热而致者，当用六味地黄汤；少阴不足，阳明有余而牙痛者，宜用新加玉女煎，均非本方所宜。

2．薛立斋用本方治以下三方面证候：第一，用于大肠热而齿龈肿痛者。第二，用于善饮酒人，齿痛腮颊焮肿，属胃经湿热者，加葛根。第三，对恣食肥甘美酒，以致胃热太甚，口臭不可近，牙根溃烂出血者，本方加茵陈、藿香，少佐白蔻。上述用途，进一步证明本方主要是以湿热为治疗对象。

3．可用于牙周炎，若加犀角、连翘、黄芩、石膏则清热解毒力量大为增强。亦可加大黄、芒硝，釜底抽薪，导热

下行。

化裁：1. 金鉴清胃散：本方去当归，加石膏、黄芩。治胃中实火上炎，牙缝出血，牙床肿痛者。清热力量强于原方。

2. 加味清胃散：本方加犀角、连翘、甘草。则清营泄热力量优于原方，对出血多者较适宜。

3. 秘验清胃散：本方加石膏、栀子、黄芩、白芍、苍术、青皮、细辛、藿香、荞穗、甘草。治一切风热湿痰，牙疼龈肿，血出动摇者。

歌括：

清胃升麻与黄连，当归生地及牡丹，
或益石膏平胃热，口疮口臭与牙宣。

清　胰　汤（天津南开医院方）

组成：柴胡 15 克　黄芩 9 克　胡黄连 9 克　白芍 15 克　木香 9 克　玄胡 9 克　生军 15 克（后下）　芒硝 9 克（冲服）

湿重或有黄疸的，加茵陈、栀子、胆草；呕吐重的，加半夏、代赭石；疼重的加川楝子，重用延胡索；兼食积的，加莱菔子、建曲、麦芽、山楂；胸满的，加厚朴、枳实；背痛的，加全瓜蒌、薤白、防风、秦艽；并发胆道蛔虫的，加槟榔、使君子、苦楝根皮；体虚中寒，去大黄、芒硝，加附片、干姜。

用法：水煎服。一日一剂，分二次服。重证日服二剂，分四次服。

主治：急性胰腺炎，上腹部疼痛，剧烈而持久，伴有间歇性加重，腹部压痛，腹肌紧张，恶心呕吐，发烧等证。

分析：上腹部疼痛是本方主证；肝胆与脾胃郁热，壅滞

不通是本证病机。肝喜疏泄条达，胆宜清、疏、通、降。若肝的疏泄失职，气机郁结，胆失通降之常，壅滞不通，不通则痛；郁结化热，则发热；胆气横逆犯胃，胃气上逆，则恶心呕吐。

治法：疏肝利胆，泻热通腑法。

方义：本方是治疗急性胰腺炎的效方，体现疏肝利胆，泻热通腑法则。方中柴胡、木香调气疏肝，白芍平肝缓急，玄胡理气活血，通过疏肝、平肝、理气、活血等作用，能呈较好止痛功效，这一组药主要治肝。黄芩、胡黄连清肝胆脾胃之热，大黄、芒硝泻热通腑，通过硝黄的通腑作用，使胆道与肠道畅通则壅滞自去，壅滞既去则疼痛可止。这一组药是肝脾同治。上述两组药照顾到了肝喜疏泄条达，胆宜清疏通降特点，故有效。

歌括：

清胰治疗胰腺炎，硝黄柴芍芩香连，
延胡理气兼活血，通腑调肝病可痊。

大黄牡丹皮汤《金匮要略》

组成：大黄 12 克（后下）牡丹皮 9 克　桃仁 9 克　瓜子 15 克　芒硝 9 克（冲服）

用法：水煎服。

主治：肠痈初起，右下腹疼痛拒按，按之其痛如淋，小便自调，腹皮微急，或喜曲右足，牵引则疼痛加剧，舌苔薄腻而黄。

分析：本方证属于热毒蕴结，血气壅滞机理。以右下腹痛为主证。热毒壅滞，阻于肠内，血气瘀阻，肠络不通，故右下腹痛。肠痈为有形实邪，故疼痛拒按，按之呈放射性疼

痛，牵涉前阴疼痛如淋，但小便自调，故知不属淋证。

治法：泻热逐瘀法。

方义：初起未成脓时，根据通则不痛的理论，以及本病病位在肠，六腑以通为用的生理特点，治宜泻热逐瘀，促其消散。故方用大黄、芒硝荡涤实热，宣通壅滞，挫其热势。丹皮、桃仁凉血祛瘀，冬瓜仁除热散痈，如此配伍，使热结通而痈自散；血行畅则肿痛消，故初期投此，每获良效。

参考：本方有泄热逐瘀之功，亦可用于产后恶露不下，小便不利，血与水壅遏，少腹满痛，大便难。及月经不调，赤白带下等证。

化裁：1. 赤茯苓汤：本方加赤茯苓。治证同。

2. 梅人汤：以梅人代桃仁，加犀角。治证同。

3. 复方大黄牡丹汤：大黄6克　苡仁6克　冬瓜仁15克　丹皮9克　双花15克　黄芩21克　地丁15克　连翘30克　桃仁6克　当归9克　陈皮3克　水煎服。主治：急性阑尾炎。

4. 复方红藤煎：大黄5克　丹皮9克　双花12克　红藤60克　地丁30克　连翘12克　乳没各9克　延胡索6克　甘草3克　水煎服。主治：肠痈。

5. 红藤郁李仁煎：郁李仁12克　苡仁30克　冬瓜仁30克　丹皮9克　败酱15克　红藤30克　地丁15克　桃仁5克　水煎服。主治：急性阑尾炎的瘀滞型、成脓型均可用。

歌括：

金匮大黄牡丹汤，桃仁瓜子合硝黄，
肠痈初期少腹痛，泻热逐瘀效果良。

阑尾化瘀汤（天津南开医院方）

组成：大黄10克　牡丹皮10克　银花15克　川楝子15克　木香10克　延胡索10克　桃仁10克　血聚成块的，加红藤30～60克。

用法：水煎服，一日一剂，顿服或分二次服。

主治：急性阑尾炎，瘀滞期，热象不显，脘腹胀闷，纳呆恶心，右下腹持续性钝痛或胀痛，拒按，大便正常或秘结，尿清或黄，舌苔白，舌质正常，或有紫斑，脉象弦紧。

分析：阑尾炎即肠痈，是以腹痛为主征的急腹症。多数患者，腹痛开始于心窝部或脐周围，数小时至一、二日后转移至右下腹。这种转移性右下腹痛，是急性阑尾炎的特点。本病病变部位在肠，病机却涉及肝脏。肝藏血，主疏泄。肝气横逆，犯于胃肠，气滞血瘀，壅滞不通，于是疼痛。

治法：行气活血，泻热通腑法。

方义：根据本病部位在肠，六腑以通为用，及气血壅滞，不通则痛的特点，法当行气活血，泻热通腑，俾气血与肠道畅通无阻，则疼痛庶可缓解。方用川楝、木香疏肝理气，玄胡、丹皮、桃仁活血行瘀，这一组药，在于行气活血。银花清热解毒，大黄泻下通腑，荡热行滞，这一组药，在于泻热通腑。两组药合用，共呈行气活血，泻热通腑功效。本方是以行气活血为主，清热解毒为辅的配伍形式。适用于瘀滞型阑尾炎。

歌括：

阑尾化瘀用川楝，银花大黄和牡丹，
延胡木香桃仁配，瘀滞初期病可痊。

阑尾清化汤（天津南开医院方）

组成： 双花30克　蒲公英30克　丹皮15克　大黄15克　川楝子9克　赤芍12克　桃仁9克　生甘草9克

湿热重的，加黄连、黄芩；湿重的加佩兰、白蔻、藿梗、木通。

用法： 水煎服，每日二剂，早晚分服。

主治： 急性阑尾炎，蕴热期，低热或午后发热、口渴，右下腹疼甚，便秘尿赤。

分析： 本方适用于急性阑尾炎，由初期的气滞血瘀，进而转为化热阶段。临床表现特点是：气滞血瘀证状与化热证状杂见。在辨证上应当区别实热为主还是湿热为主。实热为主的，其临床表现已如主治所述；湿热重的，则可出现头晕目眩，身热不扬，呕恶较重，口渴不欲饮，腹胀痛，胸脘痞闷，身无力，大便溏而不爽，小便黄浊，苔黄腻等证状。

治法： 清热解毒，行气活血法。

方义： 气滞血瘀，进而化热，治宜行气活血与清热解毒同时并举。故方用川楝子疏肝理气，丹皮、赤芍、桃仁凉血行瘀以通调气血；双花、蒲公英、大黄、甘草清热解毒，并籍大黄泻下通腑之功，泄其壅滞，为热邪找出路。若湿热重的，加黄连、黄芩，增强清热燥湿作用。若湿重的，则加佩兰、藿香、白蔻芳化湿浊，木通利水以分消湿热。

歌括：

阑尾清化用桃仁，芍草川楝蒲公英，
银花大黄牡丹入，蕴热中期可急斟。

阑尾清解汤（天津南开医院方）

组成：双花 60 克　蒲公英 30 克　冬瓜仁 30 克　大黄 24 克　丹皮 15 克　木香 9 克　川楝子 9 克　生甘草 9 克

大热大渴的，加生石膏 30 克，天花粉 15 克。

用法：水煎服。一日两剂，分四次服。或每日四剂，昼夜分服。

主治：急性阑尾炎，毒热期，发热，口渴，面红目赤，唇干口燥，呕不能食，右下腹胀痛拒按，甚者腹皮硬，大便秘结，小便赤涩，舌黄或腻，舌质红绛或尖红，脉象洪滑数大，或弦数有力。

分析：此为热邪炽盛阶段。病情较为严重，容易出现变证，常见者如肠结（肠梗阻）热厥（中毒性休克）等。

治法：清热解毒，行气活血法。

方义：病至热邪炽盛阶段，急当清热解毒，挫其鸱张之势。故本方重用银花、蒲公英、大黄、牡丹皮、生甘草清热解毒，通腑行瘀；稍佐木香、川楝调畅气机，体现以清热解毒为主，行气活血为辅的配伍形式。

比较：阑尾化瘀、阑尾清化、阑尾清解三方均为治疗急性阑尾炎的有效方剂，均体现清热解毒，行气活血的法则，而且都以凉血祛瘀的大黄、牡丹皮，清热解毒的银花，疏肝行气的川楝子为基础，这是三方相同点。不同点在于：阑尾化瘀汤适用于瘀滞期，热势不重阶段，以行气活血为主，清热解毒为辅，故方中用木香以行气止痛，玄胡索、桃仁活血行瘀，增强了大黄、牡丹皮、川楝的活血行气的功效。阑尾清化汤适用于蕴热期，清热解毒与行气活血并举，故用蒲公英、银花、甘草以清热解毒，赤芍、桃仁和大黄、牡丹皮以

凉血祛瘀。阑尾清解汤适用于毒热期，以清热解毒为主，行气活血为辅，故方中重用银花、蒲公英以增强清热解毒力量。

歌括：

阑尾清解用公英，银花甘草东瓜仁，
大黄牡丹木香楝，热毒盛时宜急清。

四、消积导滞法（食积停滞）

本法适用于饮食停滞于胃，或积滞中焦生湿蕴热，胸脘痞满，腹胀时痛，嗳腐吞酸，噫气如败卵臭；恶食，或呕吐泄泻，或大便不爽等证。此类证型，实而不虚，根据客者除之的治疗原则，当用消积导滞之品，去其积以复脾胃运化之常，故常以山楂、神曲、麦芽、谷芽、莱菔子、鸡内金等消食药为主，再根据证情的兼挟，病性的寒热，随证配伍成方，体现消积导滞法则。如保和丸就是根据本法配伍的。

饮食积滞，必然会影响脾胃的其他生理功能而呈气滞湿阻之象，故本类方剂常配除湿的白术、半夏、茯苓；行气的枳实、陈皮之类药物，以照顾到脾胃的生理功能。

同属积滞为患，当进一步问明患者因食何种食物引起，以便选用针对性强的药物，提高治疗效果。《张氏医通》谓：“伤诸肉食，用草果、山楂；挟外感风寒，山楂须用姜汁炒黑，则不酸寒收敛，兼能破血和伤，消导食积更速；伤面食，炒莱菔子；伤面筋粽子等物，诸药不能消化，俱用本物拌绿矾烧灰，砂糖酒下，二、三服效；伤糯米粉食，炒酒药或酒曲，砂糖调淡姜汤服；伤索粉，用杏仁炒黑，研如脂，砂糖拌，姜汤服；伤生冷菜果，宜木香、砂仁、炮姜、肉桂；伤蟹腹痛者，丁香、紫苏、生姜；伤蛋满闷，姜汁、蒜泥；伤肉

生鱼鲙，必用生姜、草果、炮黑山楂”。《医方考》也说：“古方有用曲麦者，化水谷也；有用硇砂、阿魏者，去肉食也；用陈皮、紫苏、生姜者，化鱼鳖也；用丁香、桂心者，腐果菜也；用牵牛、芫花者，攻水饮也；用三棱、鳖甲者，去癥瘕也；用附子、硫黄者，除痼冷也；用水蛭、虻虫者，攻血块也；用木香、槟榔者，攻滞气也；用雄黄、腻粉者，攻涎积也；用礞石、巴豆者，攻痰食也；甘遂、甘草并用者，假其相战，以去积也”。上述用药经验，可作临床组合本类方剂时的参考。

如果积滞较甚，消食药不能胜任时，又宜以大黄、槟榔、牵牛等泻下药为主，以成推荡之功。如枳实导滞丸就是一个例子。

饮食积滞，实而不虚的用消积导滞法。若脾胃素虚，饮食彻积；或积滞日久，导致脾胃虚弱的虚中挟实证，虽有腹胀痞满等积滞现象，治法略有不同。治疗虚中挟实证型，应当补脾与导滞同时并用。假使只导滞而不培本，即使积滞暂去，犹有再积之虞；再者，已虚之体，不堪克伐，单行消导，势必更伤正气；反之，若只培本而不导滞，则已停之积又不能去，唯有消补并行，于证始惬。基于上述，故本证型常于消积导滞之外，多配伍一组补气健脾的参、术、苓、草之类药物。如枳术丸的枳实和白术同用；健脾丸的参、术、苓、草、山药、砂仁，与神曲、麦芽、山楂同用；枳实消痞丸，枳、朴、麦芽与四君同用，都是消补并行的配伍形式。至于补脾与导滞两组药在一方中孰重孰轻，应当根据证情的偏胜来确定。虚多实少的，以补脾为主，消导为辅；实多虚少的，以消导为主，补脾为辅。如前所举三方，从结构上看，枳术丸是消补并行，无所偏倚；健脾丸是以补为主，以消为辅；

枳实消痞丸则以消为主，以补为辅。同属补脾导滞，重点有所不同。

保　和　丸《丹溪心法》

组成： 山楂10克　神曲12克　莱菔子10克　陈皮10克　半夏10克　茯苓10克　连翘10克

用法： 水煎服，亦可作丸剂。

主治： 食积停滞，胸脘痞满，腹胀时痛，嗳气吞酸，或呕吐泄泻，脉滑，舌苔厚腻而黄者。

分析： 胃司纳谷，脾主运化。若暴饮暴食，饮食停滞于胃，则胸脘痞满，腹胀时痛；食郁不消，腐败而成湿热，湿浊泛于上则嗳气吞酸，或呕吐，注于下则为泄泻；舌苔厚腻而黄，是胃有湿热象征；脉滑则主宿食痰涎。综上，此证属于饮食积滞，脾胃不和所致。

治法： 消积导滞法。

方义： 本方山楂善消肉积，神曲消酒食陈腐之积，莱菔子化面积而兼具下气宽胀功效，三药同用，消积导滞作用颇为显著；用芳香醒脾利气的陈皮，燥湿的半夏，渗湿的茯苓为辅助药，以消除因饮食积滞影响脾胃运化功能失调所产生的痰湿气滞证状；证见吞酸，苔黄，故佐少许清热的连翘。诸药合用，能呈消积导滞功效。

参考： 本方对饮食停积证候用之多效。临床证见腹痛而泻，泻后痛减者；或腹虽不痛而嗳气如败卵臭者，都是食积现象，投以此方，疗效颇佳。若食积中焦，热气上炎而头汗出者，可于本方加姜汁炒黄连。

化裁： 1．保和丸：本方加麦芽。治证同，消积作用较原方略强。

2. 大安丸：本方加白术。治证同，但证情稍偏虚者。

歌括：

保和神曲与山楂，苓夏陈翘莱菔加，
消化不良饮食积，方中也可用麦芽。

枳实导滞丸《内外伤辨惑论》

组成： 枳实10克　大黄10克　黄芩10克　黄连10克　茯苓10克　泽泻6克　白术10克　神曲12钱

用法： 水煎服，亦可作丸剂。

主治： 湿热积滞内阻，胸脘痞闷，或下利腹痛，后重，或大便秘结，小便黄赤，舌红苔腻，脉沉实者。

分析： 本方证为湿热积滞中焦所致。胃主纳谷，脾司运化；胃喜通降，脾喜燥恶湿。今因积滞内阻，生湿蕴热，阻滞中焦，胃失通降之常，脾为湿邪所困，气机阻滞，运化失调则胸脘痞闷；积滞内阻，传导失常，湿热下注则为泻利，为腹痛后重；积滞内停肠胃，则大便或见秘结。根据小便黄赤，苔黄而厚腻等，则为湿热证象。

治法： 消积导滞，清热除湿法。

方义： 本方体现清热除湿，消积导滞法则。以枳实消痞导滞，大黄荡涤积滞，芩连清热，苓泽利湿，白术、茯苓、神曲和中健脾。使湿热清，积滞去，则泄泻、下痢等证可止。这就是通因通用的方法。

歌括：

枳实导滞用大黄，芩连曲术茯苓襄，
泽泻八味和丸服，湿热积滞服之良。

木香槟榔丸《儒门事亲》

组成：牵牛60克　槟榔15克　大黄30克　黄连　黄柏　木香　陈皮　青皮　莪术各15克　香附60克

用法：为细末，水泛为丸，如梧桐子大，每服3克，温开水下。

主治：湿热积滞，痞满胀痛，二便不通；及痢疾、下痢赤白，里急后重者。

分析：湿热积滞中焦，气机被阻，遂见痞满胀痛。积滞内停肠胃，传导失常而二便不利。下痢赤白，里急后重，脘腹胀痛等证，亦湿热积滞现象，证虽有异，机理则同。

治法：清热除湿，导滞通腑法。

方义：本方槟榔缓泻消积，利气行水，牵牛通积行滞，泻下逐水，二味有导滞行水之功，为治湿热积滞的主药；大黄助牛、榔泻热荡积，连柏助牛、榔清热燥湿，则湿热积滞可除。然证见痞满胀痛，里急后重，则气滞亦甚，故用木香、香附、陈皮、青皮、莪术以行气宽满，疏理气机，俾气调则胀满可消，后重自除。上述各药合用，共呈清热燥湿，导滞通腑法则。

一方有枳壳、三棱，行气力量更强，若气滞甚者，可用此方。

歌括：

木香槟榔用牵牛，大黄连柏二皮投，
莪术香附共十味，湿热积滞服之瘳。

枳实消痞丸《兰室秘藏》

组成：党参10克　白术10克　茯苓10克　炙甘草3

克　干生姜10克　半夏曲12克　枳实10克　厚朴12克　麦芽曲10克　黄连6克

用法：水煎服。

主治：脾失健运，积滞内停，心下痞满，食欲不振，精神疲倦或胸腹痞胀，食不消化，大便不畅者。

分析：本方出自《兰室秘藏》，原名失笑丸，治"心下虚痞，怠食懒倦"之证。故心下痞满为本方主证；脾虚不运，痰食阻滞则为本证病机。由于脾失健运，聚湿生痰，痰湿阻滞中焦，故心下痞胀；脾虚不能运化水谷，故食欲不振，或食不消化。脾胃为后天之本，营卫气血生化之源，五脏六腑，四肢百骸皆赖其养。今因脾虚不运而食欲不振，则后天之源泉告乏，无以供养全身，故精神疲倦。痰食阻滞，气机不利，故胸痞腹胀。大便不畅，亦与痰食中阻，升降失司有关，皆由脾虚不运，积滞内停所致。

治法：行气消痞，补气健脾法。

方义：本方所治诸证，虽由于脾失健运，湿、痰、饮食停滞为患，但以湿滞内停，心下痞满，食欲不振为着眼点。治疗原则当以治标为主，治本为辅，标本并图，于证始惬。方中重用枳实以行气消痞，逐水除痰；配伍厚朴、半夏、麦芽，则行气消满，燥湿祛痰消食导滞之功为之增强。再用干姜、黄连调寒热的互结，则积滞去而升降调，寒热和而痞满消。佐以参、术、苓、草补气健脾，则脾胃健而运化复。

化裁：1．消痞丸：本方去茯苓、麦芽曲，加神曲、砂仁、陈皮、猪苓、泽泻、黄芩、姜黄。治心下痞闷，积年不愈者。

2．黄连消痞丸：本方去人参、麦芽曲、厚朴，加姜黄、泽泻、陈皮、黄芩。治"心下痞满，壅滞不散，烦热喘促不

安"。偏于湿热者。

歌括：

积实消痞四君全，麦芽夏曲朴姜连，
消积除满兼清热，消中有补两相兼。

枳　术　丸《脾胃论》

组成：枳实15克　白术15克

用法：荷叶裹烧饭为丸，每日5克，亦可作汤剂。

主治：脾虚不运，饮食停滞，腹胀痞满者。若作汤剂，治心下坚，大如盘，因于水饮者。

分析：腹胀痞满为其主证。腹之所以胀，胸之所以痞满，则由于食滞气阻；而食之所以滞，气之所以阻，又由于脾虚不运。故本证病机病理是脾虚不运，饮食停滞。

治法：补脾导滞法。

方义：脾虚当补，食滞宜消。倘只健脾而不消滞，则已滞之积不得去；若只消滞而不健脾，即使暂去，犹有再积之虞，故宜健脾消滞，双管齐下，始能两全其美。本方药味虽简，却能显示消补并行，寓消于补的法则。方以白术补脾除湿，复中焦的健运；枳实利气泄痞，消食涤饮；复用荷叶裹烧饭为丸，取荷叶清香，疏肝醒脾，烧饭焦苦，和中消食，共呈健脾消滞功效。

参考：本方《金匮要略》名枳术汤。原治"心下坚，大如盘，边如旋盘"，因"水饮所作"的证候。水饮之所以停蓄，由于脾虚不能散精所致。脾不输精，水饮内停，日积月累，遂致"心下坚大如盘"，故用此方健脾行气，消痰逐水。二方药味相同，一作汤剂，取其见效迅速，一作丸剂，取其缓缓收功，为其不同点。

化裁： 1．曲麦枳术丸：本方加神曲、麦芽。治饮食过多，心腹胀满不快者。此偏食积加法。

2．橘半枳术丸：本方加陈皮、半夏。有健脾消痞之功。

3．香砂枳术丸：本方加木香、砂仁。有强脾胃、消饮食，行气滞功效。

4．三黄枳术丸：本方加黄芩、黄连、大黄、神曲、陈皮。治伤肉食湿面辛热厚味之物，填塞闷乱不快者，此偏热证实证的加法。

歌括：

枳术丸是消补方，除痞散满是其长，
若于本方加曲麦，食积胀满服之康。
加入橘半香砂后，健脾行气效尤强。

健　脾　丸《证治准绳》

组成： 党参15克　白术9克　茯苓12克　甘草3克　山药15克　陈皮9克　砂仁6克　木香6克　山楂9克　神曲12克　麦芽15克　黄连3克　肉豆蔻9克

用法： 水煎服。亦可作丸剂。

主治： 脾胃虚弱，食不消化，脘腹痞胀，大便溏薄，舌苔腻黄，脉弱无力。

分析： 此方所治诸证，均由脾虚引起。脾虚不运，食滞中焦，阻滞气机，则脘腹痞胀。脾虚不能运化，则便溏；湿浊泛于上则舌苔腻；证情属虚，故脉弱无力。

治法： 补脾导滞法。

方义： 本方主治虽为虚实兼见证，然虚多实少，于法当以补脾为主，消导食积为辅。故方用参、术、苓、草、山药等为主药，以补气健脾，复中焦的健运；陈皮、木香、砂仁，

健脾行气，芳化湿浊，使主药补而不滞，和主药以治其本。配神曲、麦芽、山楂消积导滞，除已停之积；复用黄连清其微热，肉豆蔻收涩止泻，和曲、麦以治其标。两组药合用，消补并行，则中焦健运、积滞得消而诸证可愈。

参考：临证用此方，可据证情加减。如证情偏寒，可去黄连之清，加干姜之温；无便溏证象可去肉豆蔻之收涩；挟痰湿者可加半夏燥湿祛痰，总在切中病情，疗效始著。

歌括：

健脾丸内四君全，香砂山药豆蔻连，
楂曲陈皮麦芽配，脾虚食积消补安。

五、补气健脾法（气虚）

脾胃为气血生化之源。脾虚气必弱，故气虚一证，当以补气健脾为治，使中焦健运，正气充旺，自然无恙。临床时但见倦怠无力，呼吸少气，动则气喘，面色㿠白，懒于言语，食欲欠佳，肠鸣便溏，脉弱等脾虚气弱证，即应选用人参、党参、白术、茯苓、甘草、山药、黄芪、砂仁、白蔻等药补气健脾。如四君子汤、参苓白术散等即体现这一法则。

脾主气，气贵流通。脾的特点，喜燥恶湿。故补气健脾方中，每配醒脾利气的陈皮、木香及甘淡渗湿的茯苓、苡仁之类。如香砂六君子汤用木香、陈皮；参苓白术散用陈皮、茯苓、苡仁。若脾虚不能胜湿，湿气下趋而呈带下色白量多者，亦应以补气健脾法为主，再佐燥湿之品，或收涩止带的鸡冠花、樗根白皮、椿根皮、银杏、芡实、莲须等药，以补气健脾，除湿止带。此种用法，古方不乏实例。如完带汤之二术与前仁同用，易黄汤之芡实、白果与前仁同用，就是这种配伍形式。

由于脾胃为后天之本，脾虚气弱可以导致各种疾病，所以补气健脾这一法则，实际上是许多治疗方法的基础。

四君子汤《和剂局方》

组成：人参15克　白术10克　茯苓12克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：脾虚气弱，食少便溏，面色萎黄，发语声低，四肢无力，脉象细软。

分析：此证属于脾虚气弱机理。胃虚不纳，脾虚不运，则食少便溏；脾虚食少，无以养其四肢百骸，则四肢无力。《素问·脉要精微论》说："……言而微，终日乃复言者，此气夺也"。气来源于后天水谷所化，今因脾虚食少，气血生化之源不足，故气虚而发语声低；阳明之脉荣于面，脾胃虚则面色萎黄。综上所析，脾虚气弱的证状虽多，食少便溏却是主证。因为，脾胃为后天之本，物质供应之基地，食少本来就营养告乏，加之又不能很好地运化吸收而便溏，自然诸证蜂起矣。

治法：补气健脾法。

方义：根据衰者补之、损者益之的治疗原则，脾虚气弱之证，法当补气健脾，复中焦之健运。故本方以人参为主药，大补肺脾元气；辅以苦温的白术，健脾除湿，促进脾胃的运化；佐以甘淡的茯苓，不仅能助参、术补脾，其渗湿作用又照顾到了脾喜燥恶湿的生理特点，通过茯苓的甘淡渗湿，使参、术更能发挥补益的作用；再以甘草调中益脾，对脾虚亦有一定作用。本方药味平淡，不偏寒热，是补气的基础方剂。

方中人参一般可改用党参。若是气虚重证，或气虚不能摄血的失血证，则宜用人参，疗效始著。大凡脾虚湿滞之证，

茯苓常与白术同用。白术促进脾胃运化水湿的功能，茯苓使水湿从小便而去，两者相须为用，相得益彰。若痰湿中阻，则茯苓常与半夏同用，义与白术同。

参考： 可用于慢性胃炎，神经衰弱，病后或慢性病的肠胃功能减退，食欲不振，消化不良，腹部满闷，胃有停水，精神不振等。

化裁： 1. 七味白术散：本方加木香、藿香、葛根。治脾虚肌热，泄泻，有良效。（即钱氏白术散）

2. 异功散：本方加陈皮。治呕吐、泻下、不欲饮食。

3. 六君子汤：本方加陈皮、半夏。治胃虚食少，咳嗽吐痰，呕吐或腹泻。

4. 香砂六君子汤：本方加陈皮、半夏、木香、砂仁。治气虚而兼食、痰、气滞所致的痞满，及脾胃素虚的妊娠呕吐等证。

5. 四兽饮：本方加陈皮、半夏、草果、乌梅。治疟疾胃虚，中挟痰食。

6. 星附六君子汤：本方加陈皮、半夏、南星、白附子。治风痰袭入阳明的头风。

7. 乌蝎四君子汤：本方加川乌（川乌可减去，加蜈蚣）全蝎、天麻。治小儿久病，或吐泻脾困而作慢脾风者。

8. 乌蝎六君子汤：本方加陈皮、半夏、川乌、全蝎。治中风痰盛，口眼歪斜，语声不出，由于脾虚者。川乌剧毒，用时宜慎。

9. 竹麦六君子汤：本方加陈皮、半夏、麦冬、竹沥。治脾虚痰滞，四肢不举。

10. 温脾散：本方加黄芪、藿香、诃子肉、橘皮、桔梗、苡仁、砂仁。为散。每服10克，加姜枣煎服。治小儿心脾

亏损，弄舌。

11. 升柴六君子汤：本方加升麻、柴胡、陈皮、半夏。治妇女尿血，因房劳所伤者。

12. 楂曲六君子汤：本方加陈皮、半夏、山楂、神曲、麦芽。治脾虚食后即感困倦，精神昏冒而欲睡者。此因"脾弱不能即运，不运则静矣，静故欲睡也"。(《医碥》)

13. 黄连六君子汤：本方加陈皮、半夏、姜汁炒黄连。治饥不能食，属胃中虚者。再加吴茱萸，治嘈杂如饥，得食则嘈杂少止，止而复作，火盛作酸者。方中白术、陈皮、黄连即三圣丸，《医统》谓治嘈杂神效。

14. 阿胶异功散：本方加陈皮、阿胶。治咳血久而成劳，肌肉消瘦，四肢倦怠，五心烦热，咽干颊赤，潮热，盗汗者。

15. 加味六君子汤：本方加苍术、陈皮、半夏、升麻、柴胡、生姜。治胃虚有痰，饮食减少，时时带下。

16. 柴芍六君子汤：本方加陈皮、半夏、柴胡、白芍、当归。治脾虚腹痛，或妇女痛经，属脾虚者。经行泄泻，亦可用此方。治长期低热不退有效。

17. 姜沥六君子汤：六君子汤加姜汁、竹沥、天麻。治中风，但舌强，语涩，痰壅，口眼㖞斜，肢体不遂者。亦治中风后，体虚有痰。再加秦艽，治卒然昏倒，口眼㖞斜，口角流涎者；或四肢不举，肥盛色白痰多者。

18. 六君子汤：本方加肉豆蔻、诃子，治脾虚肠鸣泄泻。

19. 茯苓饮：人参、白术、茯苓、橘皮、枳实、生姜。主治心胸中停痰宿水，自吐出水后，心胸间，气满不能食。

20. 归芍六君子汤：本方加陈皮、半夏、当归、白芍、旋复花、竹茹。姜枣煎服。治妊娠恶阻。

歌括：

四君子汤治气虚，参术苓草四般齐，
补气健脾基础剂，变通加减可随机。

参苓白术散《和剂局方》

组成： 党参15克　白术10克　白茯苓15克　甘草3克　山药15克　白扁豆12克　莲子肉15克　陈皮12克　薏苡仁24克　缩砂仁9克　桔梗6克

用法： 细末为散，开水冲服，亦可作汤剂。小儿可将药末蒸瘦肉服。

主治： 脾胃虚弱，饮食不消，胸痞脘闷，或吐或泻，四肢无力，形体消瘦，脉象虚弱。

分析： 脾胃虚弱，不能运化，则饮食不消；水湿停滞，滞于中焦，则胸痞脘闷。脾主升清，胃主降浊，脾的清阳不升则泻，胃的浊阴不降则吐。脾胃虚弱，无以营养四肢百骸，则四肢无力，形体虚羸，脉象虚弱。基于上析，本方证属于中虚湿滞，升降失调机理。

治法： 补气建脾，升清降浊法。

方义： 治疗脾胃，当补其虚，除其湿，导其滞，调其气。本方参、术、苓、草、山药、莲子、扁豆、苡仁补其脾，茯苓、苡仁渗其湿，砂仁、陈皮调气行滞，芳化湿浊，合参、术、苓、草暖胃补中，并能克服诸药呆滞之性，使其补而不滞；扁豆为化清降浊之品，合桔梗以升清，合苡仁、茯苓以降浊。如此组合，使清气得升，浊阴得降，则呕吐、泄泻等证庶可痊愈。脾胃健运，湿滞得化，则衰弱之体庶可逐步恢复。

参考： 1．本方配伍允称完善，为有效名方。特别宜于

小儿脾虚营养不良疾患。

2．对妇女脾虚湿甚，带下色白，面色晄白，身体肥胖，大便溏薄，或两足浮肿，或经行泻泄者亦宜。

3．慢性肾炎，尿中蛋白日久不消，属脾虚不能摄纳精微者，亦可应用。

化裁：加减参苓白术散：泡参10克，茯神6克，白术10克，甘草、木香各6克，砂仁3克，淮药、扁豆各12克。腹痛加焦艾9克，腰痛加杜仲12克，续断9克。治月经行无定期，色淡红，量少质薄，时挟粘液，腰腹无胀痛，舌淡苔白润，脉濡者。

歌括：

参苓白术桔陈莲，山药扁豆苡砂甘，
脾虚湿滞儿消瘦，补脾渗湿即能痊。

完　带　汤《傅青主女科》

组成：人参6克　山药(炒)30克　白术(土炒)30克　甘草3克　陈皮6克　苍术12克　车前子(酒炒)10克　白芍(酒炒)15克　黑芥穗2克　柴胡2克

用法：水煎服。

主治：脾虚湿甚，带下色白量多，如涕如唾，甚则绵绵不绝，无臭秽气，面色晄白，身体肥胖，大便溏薄，或两足浮肿。

分析：本方所治带下，为脾虚不运，肝气不舒，湿浊流注于下所致。脾主运化水湿。脾虚不运，湿气下趋，故带下色白量多，甚则绵绵不绝。无热，故无臭秽气；面色晄白，体肥便溏等均为脾虚湿胜现象。

治法：培中胜湿法。

方义： 脾虚不能胜湿，湿气下陷而呈带下，治宜大补脾胃之气，稍佐舒肝之品，使脾健湿消，自无白带之患。故本方用人参、山药、白术、甘草补气健脾；陈皮芳香化湿，疏畅气机，一则使参、术、山药等补而不滞，一则与苍术共呈燥湿芳化之功。通过这组药的健脾燥湿，使脾气健运，能正常运化水湿，则湿不下陷而白带自止。已陷的湿浊宜去，故用车前仁淡渗利湿，因势利导，使湿浊从前阴而去。佐芥穗、柴胡、白芍疏肝平肝，调整肝的疏泄，共呈培中胜湿功效。亦可加乌贼骨、芡实、煅牡蛎，增强固涩之功。

参考： 据临床报导，以本方加减治疗白带一百例左右，均获良效。

化裁： 加减完带汤：泡参12克，白术9克，白芍6克，苍术9克，甘草3克，炒荆芥3克，柴胡2克，栀子6克，黄柏6克，黄连3克。（如阴道或外阴搔痒，去白术加蛇床子6克，银花6克。）水煎服。治带下色黄，呈菜黄色或黄绿色，稠粘，气臭秽，小腹偶有胀痛，二便正常，苔白微黄腻，脉濡数。

歌括：

完带二术淮药参，陈草柴芍芥前仁，
脾虚湿甚呈带下，培中胜湿此方斟。

易 黄 汤《傅青主女科》

组成： 山药（炒）30克　芡实（炒）30克　黄柏（盐水炒）6克　车前子（酒炒）3克　白果（碎）十枚

用法： 水煎服。

主治： 脾虚湿郁，带下色黄，日久不止，面色淡黄，头眩晕，食欲减少，月经后期色淡，大便时溏，小便淡黄，舌

苔薄白，脉软而滑。

分析：此为脾虚湿郁，湿热下注机理。脾虚不能胜湿，湿热下注前阴，故带下色黄，日久不止。其余诸证，则为脾虚湿胜的辨证依据。

治法：健脾渗湿，清热止带法。

方义：脾虚不能胜湿，湿热下注前阴而呈带下，法当健脾渗湿，清热止带。方中山药、芡实均能健脾，脾健自能运湿；车前子利水渗湿，湿去则带下自减；黄柏清热燥湿，热去湿孤，则湿更易除；芡实、白果有收敛止带功效，又专为带浊而设。

歌括：

易黄黄柏与银杏，山药芡实车前仁，
脾虚湿注呈黄带，补脾渗湿建奇勋。

六、益气升陷法(气虚下陷)

脾胃位居中焦，为气机升降之冲要。倘使脾虚气陷，上见少气懒言，气短难于呼吸；下见子宫脱出，月经过多，恶露日久，淋漓不尽，崩漏，带下，小便遗失或不禁或不通，气虚便秘，脱肛，便血等证。均宜补中焦之气，举下陷之阳，使气机复其常度。故本法常在补气健脾的基础上，配伍升麻、柴胡等升阳药物，如补中益气汤，举元煎等即可为其代表。

短气是诊断中气不足，清阳下陷的要点之一。但是寒饮结胸也有短气的自觉症状，临床应予辨别。寒饮结胸的短气，胸间似觉有物相压，兼见痰多、苔腻、舌体胖；中气不足，清阳下陷的短气，则常觉上气与下气不相接续，兼见其它气虚症状，为其不同点。此外，患者常自觉有下坠感也是清阳下陷的主要证状之一。

从许多治疗气虚下陷的方剂可以看出，黄芪几乎是必用之品，因为黄芪既能补气，又能升举阳气，对气虚且陷的证候是很适宜的。

本法的主要作用，是升举下陷的清阳。由于清阳下陷，阳气内郁，可以呈现身热，自汗，渴喜热饮，脉大而虚等假热证，用此法以升举下陷之阳，使清阳上升，阳气外达，则热象可除。这就是甘温除热的道理之一。

升阳举陷，又是治疗湿热的一种救误方法。湿热邪留中焦，本宜辛开、苦泄、芳化、淡渗。若误用下法，每致脾阳下陷而泄泻、便溏。此证宜选用柴胡、黄芪、荷叶、青蒿等升举清阳的药物，配伍一、二味于除湿方中，以达升阳举陷的目的。但在配伍本类方剂时，要注意多用燥湿化浊之品，利湿药不宜过多，多则有碍于升阳的效果。

补中益气汤《脾胃论》

组成：黄芪 24 克　党参 15 克　白术 10 克　甘草 6 克　陈皮 9 克　当归 10 克　升麻 6 克　柴胡 6 克

用法：水煎服。若作蜜丸，剂量宜加大。治子宫下垂等脏器下垂证，黄芪、升麻剂量宜加重。

主治：(1)身热自汗，渴喜热饮，头痛恶寒，懒言恶食，脉大而虚。

(2) 食不知味，懒于言语，四肢倦怠，不耐劳动，动则气喘，脉虚大无力。

(3) 便血崩漏，脱肛，子宫脱出，久痢、久疟，小便淋漓失禁，或不通，及一切清阳下陷者。

分析：本方所治诸证，属于中气不足，清阳下陷机理。脾主升清，胃主降浊，由于脾虚下陷，清阳不能上达，故头

痛；但此种头痛，以时痛时止为特点，不似外感的头痛，常痛不休。脾主输布精微，脾阳下陷，不能输布津液上承于口，故口渴；但此种口渴，喜热饮，与热盛津伤之渴喜冷饮不同。脾胃气虚，陷而不升，则阳气内郁而不能外达，故身热；由于阳气亦有暂时上升的时候，故身热也有时热，时不热的现象，且以手心热为主要见证，与外感的常热不休者亦有所不同。清阳下陷，不能外循于皮肤分肉之中以卫外，故恶寒、自汗；但此种恶寒，得就温衣而即解，与外感所致的恶寒，虽近烈火而仍恶者有所区别。气虚且陷，故气短；而此种气短的见证，以上气与下气不相续，动则气喘，或兼见气往下坠，下部空坠为特点，与肺气上逆的气喘亦有区别。人身的血液，之所以能够正常地运行于经隧之中，而不泛溢于经脉之外，有赖于脾气的统血摄血作用，故有脾主统血，气主摄血之说；今因脾虚气陷，统摄无权，故崩漏、便血。清阳下陷，气机陷而不举，又为脱肛、子宫下垂、泄泻、久痢、小便失禁等种种疾患之所由来。基上所析，本方所治的病证虽多，总由中气不足，清阳下陷所致。

治法：补中益气，升阳举陷法。

方义：《素问·至真要大论》说："劳者温之……损之益之"。病由脾虚气弱，当以甘温药物，温养脾胃，补益中气；此证不仅脾虚，而且清阳下陷，故治疗时应双管齐下，一面补中益气，一面升阳举陷，使脾气充而清阳复位，清阳复位则阳气不郁而身热解。所谓甘温除大热，殆即此义。方中黄芪补肺气、实皮毛、益中气、升清阳，故重用为主药；人参、甘草补脾益气，白术燥湿强脾，辅助黄芪，共成补中益气之功。升麻升举脾阳，柴胡疏达肝气，协助黄芪，共呈升阳举陷之效。至于陈皮利气醒脾，使补气而无气滞之弊；当归养

血调肝，使柴胡疏肝而不损及肝血，亦各有所取义，但不居于主要地位。

参考：本方用途至广，但必须善于加减化裁，才能如丝入筘。兹据《张氏医通》对本方的应用，略述如下：

1．忧思太过，脾气结而不能升举，陷入下焦而成泄泻者。本方加木香。

2．久泻谷道不合，或脱肛。乃元气下陷，大肠不行收令而然。本方加诃子、肉果、五味、乌梅肉为丸。

3．下痢，里急而频见污衣者，气脱也。本方去当归加木香。

4．痢后，大便秘涩，里急后重，数至圊而不能便，或有少许白脓，此为气虚下陷，慎勿利之，但举其阳，则阴自降矣。本方加防风。

5．先前脓血，后变白沫白脓者，本方加炮姜、赤石脂，益气升陷与收敛固涩同用。休息痢，时作时止，本方加肉果、木香，吞驻车丸。

6．便秘，脾虚不能运化，倦怠懒于言动，本方倍升、柴、当归，煎成调蜜、麻油，清气一升，浊气自降。有脾虚下秘者，以此汤下麻仁丸。

7．元气下陷而小便不通者，本方加木通、车前以升清降浊。

8．劳淋者，遇劳即发，小便淋沥不绝，如水滴沥而不断，有脾劳、肾劳之分，劳于脾者，本方加车前、泽泻；劳于肾者，六味地黄丸加麦冬、五味。

9．老人气虚下陷成淋，补中益气加木通、泽泻。以升麻、柴胡升下陷之阳；木通、泽泻导浊阴下行，服之殊验。（略有删改）

10. 小便不禁，昼甚者为阳虚；及先因病淋，服利药太多，致溺不禁者，均宜本方加附子。

11. 小便频数，劳而益甚者，属脾虚气弱，本方加山药、五味。

12. 分利或病后小便黄赤，此属脾肺气虚，不能施化，本方加麦冬、五味。

13. 小便过多，而便后常有滑精者，本方下缩泉丸。

14. 脱肛：产育及久痢，用力过多，小儿气血未壮，老人气血已衰，属气虚不能约束禁固，大剂补中益气汤为主，升麻须用醋煮。

15. 脾虚而自汗者，壮其中气，宜本方。

16. 经行时先泄泻者，此脾虚也，脾统血而恶湿，经水将动，脾血先注血海，然后下流为经，脾血既亏，不能运行其湿，所以必先作泻。本方加炮姜，有热，兼用黄连。若饮食减少，则六君、理中选用。

17. 妇人崩漏，因脾胃虚陷不能摄血统血者，本方加酒炒白芍。(若兼见肝热者，宜再加黄芩以清热。)

18. 妇人血崩而心痛甚，名曰失血心痛。心主血，心脾血虚，无以营养，故心痛如刺，崩甚则痛甚，崩缓则痛缓；若小产去血过多而心痛甚亦然，若小腹喜按而下淡色血水为阴血耗散，先用乌贼骨炒为末，醋汤调下收敛之，次与补中益气汤升举之。

19. 四肢不用而脉细小无力者，土不及也，当补其气，本方随证加减。

20. 十指并而麻瞀，乃气虚风盛，本方去白术、当归、橘皮，加白芍、五味；麻瞀体软，痒起白屑，乃脾气不荣，本方加地黄、芍药。

21．中风遗尿不禁，脾胃下陷而膀胱不约者，本方加益智。

22．九窍出血，因劳伤者，补中益气倍参芪；大衄血者，口鼻俱出也，此积劳伤脾所致，补中益气倍黄芪、当归；不应，归脾汤加童便、藕节。（此为气不摄血机理）

除上述用法外，治下述诸证亦效。

23．胎动不安，或先兆流产，属虚证，加阿胶、艾叶、续断、寄生。

24．久泻属中气虚，脾阳不足者，加干姜、砂仁。

25．小儿遗尿，属脾气虚的，加桑蛸、益智仁，或合缩泉丸。

26．眩晕、呕吐（即现代医学所谓“内耳性眩晕”），本方加葛根、泽泻。加葛根可扩张毛细血管，减少内耳充血，改善脑血循环；泽泻利水消肿。

27．治脏器下垂，本方加补阳药，可以提高疗效。治重证肌无力亦然。

28．小儿疝气，亦宜本方。

29．产后子宫位置不正，用此方有效。

本方用途至广，其功不能尽述，还可用于低血压、胃下垂、重症肌无力，及神经衰弱的头晕目眩，遗精，失眠等。

化裁：升陷汤：黄芪20克，知母10克，柴胡5克，升麻3克，桔梗5克（气分虚极下陷者，酌加人参、山萸肉以收敛气分之耗散，使升者不至复陷更佳。若大气下陷过甚，至少腹下坠，或更作疼者，宜将升麻改作5克，或倍作6克）水煎服。主治：胸中大气下陷过甚，气短不足以息。或努力呼吸，有似乎喘；或气息将停，危在顷刻。其兼证或寒热往来，或咽干作渴，或满闷怔忡，或神昏健忘。其脉沉迟微弱，

关前尤甚。其剧者，或六脉不全，或参伍不调。

歌括：

补中益气术芪陈，升柴参草当归身，
劳倦内伤功独擅，亦治阳虚外感因。

加减补中益气汤《脾胃论》

组成：黄芪　党参各10克　白术　陈皮各6克　升麻　柴胡各3克　阿胶（化、冲）　焦艾各6克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：体质素虚，妊娠四、五月，腰痠腹胀，或有下坠感，精神疲乏，胎动不安，阴道有少许出血，脉滑无力。

分析：妊娠四、五月，需要大量营养供给胎儿发育成长。若孕妇体质素虚，最易气虚下陷，不能束胎，而有腰痠腹胀，气往下坠，及精神疲乏，胎动不安，阴道出血等证象。故本方证属于气虚下陷，胎动不安机理。

治法：补气安胎，升阳举陷法。

方义：方用黄芪、党参、白术、甘草补气健脾，使气足自能束胎，脾健自能养胎。佐陈皮芳香行气，补而不滞，并有增强食欲作用。升麻、柴胡有升阳举陷之功，助参芪升举中气，俾气不下陷，自无腰痠腹胀，下坠等感觉。复用阿胶、艾叶止血安胎，共呈补气安胎，升阳举陷之效。若兼肾虚者，可加杜仲、续断、桑寄生、乌贼骨等以补肾、止血。

化裁：1．加减补中益气汤：即补中益气汤加枳壳、益母草。水煎，空腹服。治子宫脱垂，小便频数而清，身体怕冷，精神疲乏，少腹坠胀，腰痠痛，舌苔薄白，脉象虚弱者。

2．加减补中益气汤：即上方去升、柴、枳壳。治气虚，

产后胞衣不下，气短神倦，腹部作胀，恶露过多。

歌括：

加减补中益气汤，参芪术草升柴襄，
阿胶艾叶陈皮配，补气安胎止血良。

举　元　煎《景岳全书》

组成： 黄芪24克　人参9克　白术9克　炙草3克　升麻6克

用法： 水煎服。

主治： 气不摄血，月经量多，过期不止，色淡清稀如水，面色皖白，气短懒言，怔忡怯冷，小腹空坠，肢软无力，舌淡脉弱。亦治气虚崩漏，骤然下血甚多，或淋漓不绝，色淡质清，精神疲倦，气短懒言，舌淡脉虚者。

分析： 月经量多，或崩漏下血为本方主证，气虚下陷不能摄血，为本证病机；其余诸证，则为气虚不能摄血的客观反映。脾主统血，气主摄血。由于气虚下陷不能摄血，所以月经量多，甚至崩中漏下。

治法： 益气升陷法。

方义： 本方与补中益气汤相同。用参、芪、术、草补中益气，升麻辅助黄芪升阳举陷，对脾阳下陷，气虚不能摄血，以致月经量多色淡者，可收升阳举陷，益气摄血功效。亦可加乌贼骨，茜草根，乌梅等止血药增强止血作用。兼肝热者，加黄芩尤效。这种加法，照顾到了肝经有热，肝不藏血，和脾阳下陷，气不摄血两种机理。

歌括：

举元参芪术草麻，升阳举陷效堪夸，
气不摄血呈崩漏，益气摄血即能瘥。

升麻黄芪汤《医学衷中参西录》

组成：生黄芪15克　当归12克　升麻6克　柴胡6克。

用法：水煎服。

主治：气机下陷，小便滴沥不通，偶因呕吐咳嗽，或侧卧欠伸，可通少许。

分析：小便不通，是其主证。小便之所以不通，是由于三焦"气化下陷，郁于下焦，滞其升降流行之机"所致。气机不升则不降，故小便不通。呕吐咳嗽，气有上行之机，故小便可以稍通少许。所以，"偶因呕吐、咳嗽，可通少许"，是气机下陷的辨证要点。

治法：益气升陷法。

方义：气机下陷而小便不通，法当升阳举陷，疏达肝气，使下陷的气机复位，肝的疏泄复常，则小便不通的证候可愈。故全方用药，从升达肝脾气机着手。黄芪有升阳举陷之功，同升麻伍用以升举脾气。脾主气，若升气而不补气，恐有耗气之虞。黄芪又能补气，故可照顾到脾主气的特点。柴胡升达肝气，使肝气条达，一则使其气机不致下陷，再则使肝的疏泄正常。肝藏血，若疏肝而不补血，恐有耗血之弊。故佐补血的当归，庶使柴胡疏肝而不耗劫肝阴。故当归又可照顾到肝藏血的功能。本方用药虽少，却照顾到肝脾两脏，一面升阳举陷，一面使肝疏泄正常。是较典型的升阳举陷方剂。

歌括：

锡纯升麻黄芪汤，归芪升柴四味襄，
小便不通因气陷，气机升达自然康。

益气升陷法各方比较

本法所列四方，同为气虚下陷机理而设，同具益气升陷之功，同用参、芪、升、柴等药组成，这是各方相同点。但是亦稍有差异：第一，补中益气汤应用范围最广，无论上部、下部，前阴、后阴诸疾，只要属于气虚下陷机理，均可以此为基础加减治疗。方后详附各种用法，目的是想使读者能举一反三，灵活变通。第二，加减补中益气汤适用于妊娠胎动不安，阴道下血。由于有阴道下血这一矛盾存在，故于补中益气汤中减去辛温动血的当归，加入止血的胶艾，一加一减，颇合用药法度。第三，举元煎适用于月经量多，崩漏下血。若加入清肝的黄芩，则本方能兼顾气不摄血和肝不藏血的两种出血机理。临床上两种机理同时存在的病例是屡见不鲜的，所以这种用法颇有实用价值。第四，升麻黄芪汤专为气机下陷的小便不通而设。为当归补血汤加升柴而成。此为各方不同点。

七、调中降逆法(胃气上逆)

脾气当升，胃气宜降。脾气应升而不升者，当益气升陷，升举下陷之阳，治法已如上述。若胃气应降而不降，气机上逆而为呕、吐、呃逆等证，又宜选用橘皮、竹茹、厚朴、藿香、丁香、代赭石、吴茱萸、柿蒂等药，组成调中降逆之法治疗，使胃气顺降而病庶可愈。如橘皮竹茹汤、加味黄连苏叶汤、丁香柿蒂汤等都体现了这一法则。

胃气上逆之证，有寒热之分，虚实之异。寒证呕吐，宜吴茱萸、丁香等温中降逆药与姜、桂同用以温中降逆；热证呕吐，宜竹茹、代赭石等清热降逆药与芩、连辈配伍，以清热降逆；虚证宜配伍人参、甘草；呃逆宜选用柿蒂、刀豆。

虽同属调中降逆法则，配伍却有所不同。

若中阳不运，湿痰停蓄于胃，随胃气上逆而致呕吐、噫气者，常伴有胸痞痰多，舌苔厚腻等证。此种痰浊上逆证型，又宜用半夏、生姜为主药以祛痰降浊，和胃止呕。如小半夏汤，大半夏汤，旋复代赭汤等即属此类方剂。

呕吐、呃逆虽属中焦病变，其机理亦与肝胆、肺脏有关。胃本不呕，肝胆贼之则呕。故治呕吐呃逆方中，常配伍平肝的白芍、代赭石；清胆的黄芩、竹茹之类药物，以体现胆胃同治的配伍形式。肺气宜宣降，胃气亦以下行为顺。胃气上逆之证，配伍枇杷叶、苏叶之类开宣肺气的药物，目的在于通过宣降肺气的作用，以助胃气下行。上述两种配伍形式，是根据脏腑之间的关系考虑的。

治疗呕吐呃逆之证，尤须考虑下部是否有所阻滞。因为，胃气之所以不得下行，也有因下有所阻而致者。故仲景提出了"视其前后，知何部不利，利之则愈"的治疗原则。如大柴胡汤（方见肝胆和解少阳法），大黄甘草汤（方见调胃承气汤下）通大便以治呕吐，五苓散用苓泽利小便以治水逆，就反映了病在上，求之于下的治疗方法。

橘皮竹茹汤《金匮要略》

组成： 橘皮 20 克　竹茹 20 克　生姜 9 克　人参 6 克　甘草 10 克　大枣 10 克

用法： 水煎服，一日三次。

主治： 胃虚有热，气逆不降之呃逆。

分析： 原书主治"哕逆"。哕即呃逆，乃胃气上逆现象。此方所治，是胃虚有热机理。

治法： 调中降逆法。

方义：胃虚有热，气逆不降而呃逆，法当调中降逆，俾胃气顺降而呃逆可止。橘皮性温，功能下气疗呕哕反胃，与生姜同用，即《金匮要略》的橘皮汤，有温胃降逆之功，较适合于胃寒气逆证型。然而此证属于胃虚有热，若只投橘皮、生姜两味，显然与本病机理不符，故方中重用清热止呕的竹茹，既增强了降逆止呃之功，又体现了清泄胃热的作用，符合胃热气逆的病机。复配参、草、大枣扶助正气，共呈调中降逆功效。甘草在本方的作用，不局限于补脾，还利用其甘缓之性以缓和气逆，故剂量宜稍重，少则效果欠佳。

参考：可用于急慢性胃炎，胃神经官能症，以及妊娠恶阻的恶心呕吐，呃逆等。可随证加入半夏、厚朴、柿蒂之类，以增强疗效。

化裁：1．活人橘皮竹茹汤：本方加半夏。治证同。并治小儿吐乳及百日咳。

2．竹茹汤：本方去人参、大枣，加半夏。治哕。

3．人参竹茹汤：本方去大枣，加半夏。治一切呃逆。

4．《济生》橘皮竹茹汤：本方加茯苓、半夏、麦冬、枇杷叶。治胃热多渴，呕哕不食。

5．《外台》大橘皮汤：本方去竹茹、大枣。治伤寒呕哕，胸满虚烦不安。

6．人参橘皮竹茹汤：本方去大枣，加厚朴、半夏、藿香。治胃虚呕逆。

7．橘皮竹茹汤：本方去人参、大枣、生姜，加半夏、茯苓、黄连、葛根。治胃中蕴热哕呕者。

8．新制橘皮竹茹汤：本方去人参、草、枣，加柿蒂。治胃热呃逆，胃气不虚者。

9．橘皮汤：橘皮、生姜两味。治干呕哕，偏寒者。

歌括：

橘皮竹茹治哕良，人参草枣共生姜，
胃虚有热气上逆，调中降逆即能康。

加味黄连苏叶汤《厦门医学》

组成：黄连2克　苏叶3克　半夏9克　茯苓9克　竹茹9克　枇杷叶9克　柿蒂9克

用法：水煎，频频冷服。

主治：肺胃不和，呕吐，稍偏热者。

分析：肺胃不和，亦可致呕。由于胃上有热，胃热移肺，肺不受邪，还归于胃，以致胃气上逆而呕。

治法：清热降逆法。

方义：《温热经纬》湿热篇第十七条说："湿热证，呕恶不止，昼夜不差欲死者，肺胃不和，胃热移肺，肺不受邪也，宜用川连三、四分，苏叶二、三分，两味煎汤，呷下即止"。本方即据此条所用黄连、苏叶加味而成，故名加味黄连苏叶汤。方用黄连以清胃热，苏叶宣通肺胃，加渗湿的茯苓，开宣肺气的枇杷叶，协助黄连，苏叶调理肺胃之不和，再加半夏、竹茹、柿蒂三味专止呕逆。竹茹清热止呕，半夏祛痰降逆，柿蒂降气止呃，无论因热、因痰、因气引起的胃气上逆，都能照顾，故对呕吐有较好的疗效。

歌括：

加味黄连苏叶汤，苓夏柿茹杷叶匡，
肺胃不和气上逆，清热止呕效果良。

芩连橘茹汤（上海第一医学院附属产院方）

组成：黄芩9克　黄连3克　焦栀9克　竹茹12克　陈

皮12克　半夏9克　吴茱萸3克　石斛12克　白芍12克

用法：水煎，频服。

主治：妊娠呕吐，头晕目眩，苔黄，脉滑数者。

分析：妊娠呕吐，多因肝气横逆，肝胃不和所致。肝喜条达疏泄，妇女月经能按时而至，与肝的正常疏泄有关。今因妊娠停经，肝失疏泄之常，郁结化热，导致肝气犯胃，胃气上逆，以致呕吐。

治法：清热疏肝，调中降逆法。

方义：肝郁化热，横逆犯胃，胃气上逆而呕吐，法当清热疏肝，调中降逆。故方用芩、连、焦栀清泄肝胆，白芍柔肝平肝，吴茱萸疏达肝气，通过这一组药的作用，使肝气柔顺，不致横逆犯胃。吴萸性虽辛热，但配在大队清热药中，则辛热之性去而调气降逆的作用依然存在，此即去性取用之义。半夏、陈皮、竹茹调中降逆，和胃止呕；石斛养胃生津，防止半夏、吴萸辛热伤阴，使其有利无弊。但脾湿较盛，舌苔厚腻者宜减去。通过上述清热疏肝，调中降逆的作用，对于肝胃不和的呕吐，可以获效。

化裁：抑青丸：即黄连一味为末，粥糊丸，麻子大，每服二、三十丸。治证同。

歌括：

芩连橘茹用山栀，半夏吴萸芍斛施，
肝胃不和呈恶阻，清肝和胃莫迟迟。

半夏茯苓汤《千金要方》

组成：半夏12克　茯苓12克　陈皮9克　甘草3克　生姜6克　旋复花（布包煎）10克　细辛3克　桔梗6克　人参6克　地黄12克　白芍18克　川芎6克

用法：水煎服。

主治：体虚湿胜，妊娠恶阻，烦闷呕吐，恶闻食气，头眩体重，肢节重疼，多卧少起。

分析：妊娠恶阻，多因平素体弱，脾不健运，痰湿较胜，一遇怀孕，肝的疏泄失常，乘虚横逆犯胃，痰浊上逆而致。本方证即属上述机理。其头眩体重，肢节重疼，多卧少起，即体虚痰湿盛的辨证依据。

治法：养血柔肝，祛痰降逆法。

方义：体虚湿盛而妊娠恶阻，法当养血柔肝，祛痰降逆。故方用地黄、川芎、白芍养血柔肝。俾肝血得充，则胎元得养；肝气柔和，庶不横逆犯胃。半夏、陈皮、茯苓、甘草为著名的二陈汤，本方用此以祛痰降逆；再加温中降逆的生姜，降气祛痰的旋复花，则祛痰降逆之功大为增强。至于用桔梗、细辛开降肺气，使肺气宣降，则胃气亦随之而降；人参益气扶正，照顾体虚，亦各有用意。

参考：原方附有加减：偏热烦渴，口生疮者，去橘皮、细辛，加前胡、知母；偏寒下利者，去地黄，加桂心；若食少，胃中生虚热，大便闭塞，小便亦少者，去地黄，加大黄、黄芩。服本方后，继服茯苓丸（茯苓、人参、桂心、干姜。半夏、橘皮、白术、葛根、甘草、枳实）食后饮食即可增强。

歌括：

半夏茯苓草陈皮，旋复姜辛桔梗齐，
地芍芎参益气血，妊娠恶阻此能医。

丁香柿蒂汤《证因脉治》

组成：丁香 10克　柿蒂 10克　人参 10克　生姜 12克

用法：水煎服。

主治：内伤或久病呃逆，中焦虚寒，胸痞脉迟者。

分析：呃逆乃胃气上逆之证，成因甚多。本方所治，属于中焦虚寒证型。中焦虚寒，常由久病耗伤脾胃阳气所致。其机理是：因久病而致中焦虚寒，因中焦虚寒而致胃气上逆，产生呃逆。本证所以属于虚寒，是因为除呃逆主证以外，尚有胸痞、脉迟等虚寒现象可资佐证。

治法：温中降逆法。

方义：病由中焦虚寒而起，故当温中益气；证见胃气上逆而呃，故宜降逆止呃，方中丁香温中止呃，一药具备两种作用，是主药。柿蒂涩平，专止呃逆；生姜辛温，温胃降逆，二味一助丁香温中，一助丁香止呃。佐人参的甘温，大补元气，四味同用，使中阳健运则痞塞自开，胃气顺降则呃逆自止。是治疗呃逆的常用方剂。

化裁：1. 柿蒂汤：本方去人参。治胸满呃逆不止。因有胸满，故去人参，以防气滞。

2. 柿钱散：本方去生姜，为散。治呃逆寒不甚者。

3. 扁鹊丁香散：本方去生姜，加干姜。治证同，病性偏寒者。

4. 丁香柿蒂竹茹汤：本方去人参、生姜，加橘皮、竹茹。治证同。

歌括：

丁香柿蒂参与姜，呃逆因寒中气戕，
温中降逆兼益气，或加竹橘用皆良。

小半夏汤《金匮要略》

组成：半夏15克　生姜9克

用法：水煎服。

主治：痰饮呕吐，胸痞痰多，苔腻不渴。

分析：《金匮要略》此方治"诸呕吐，谷不得下"的证候，可见本方是以呕吐为主证。呕吐的原因甚多，此方所治，属于痰饮停聚于胃，上逆作呕机理。故原书痰饮篇特意指出"呕家本渴，……今反不渴，心下有饮邪故也"。

治法：祛痰降逆法。

方义：方中半夏有较强的祛痰降逆作用，用治痰饮呕吐之证，疗效确切可靠。佐温胃涤饮、降逆止呕的生姜，不仅增强了祛痰降逆之功，又能制半夏之毒。本方配伍完善，是一个结构简单而又有效的古方。

将本方生姜改为干姜，即半夏干姜散。《金匮》用治"干呕、吐逆、吐涎沫"之证。温中散寒力量较小半夏汤强。若将生姜改为生姜汁，即《金匮》的生姜半夏汤。治证略同，长于涤饮散结，降逆的作用不及小半夏汤。

化裁：1．小半夏加茯苓汤：本方加茯苓。治呕吐，膈间有水，眩悸者。《金匮要略》

2．干姜人参半夏丸：（药从方名见）治妊娠呕吐不止。《金匮要略》

歌括：

小半夏汤用夏姜，药虽两味效佳良，
呕吐痰多因浊逆，祛痰降逆即能康。

大半夏汤《金匮要略》

组成：半夏 15～30 克　人参 10 克　白蜜 30 克

用法：前二味水煎，汤成去滓，内白蜜和服。

主治：中焦虚寒，胃反呕吐，心下痞硬，神倦体弱。

分析：本方出自《金匮要略》，治疗"胃反呕吐"证候。胃反，是指"朝食暮吐，暮食朝吐"而言。此证与一般呕吐不同：一般呕吐，虽不饮食，亦呕吐不止；本方证以食入则吐，不食即不吐为其特点。由此可知，此证是因食管或幽门有所阻塞，使食物不能正常下行，才会出现上述证状。

脾以升为健，胃以降为和。胃反呕吐，自然属于胃气上逆所致。胃气之所以上逆，则因痰浊凝结，阻滞食道或幽门部位所致。由于此证病程较长，加之食入即吐，缺乏营养，故体质极度衰弱，形成本虚标实之证。

治法：调中降逆法。

方义：痰浊凝结，阻塞中焦而朝食暮吐，法当祛痰泄浊以开其滞塞，俾胃气下行，庶能受纳饮食。故本方重用半夏为主药以燥湿祛痰，开其"坚痞"，下其逆气。半夏剂量，原书用至二升，四倍于一般方剂的剂量，其意是欲其独建殊功。配补气的人参，补阴的白蜜为辅助药以两补气阴，对于正气极度衰弱的患者，得此可以鼓午正气，增强抗病能力。白蜜又有解毒之功，与半夏同用，既可制其毒性，又可防止过用半夏伤阴之弊，故为佐药。

参考：本方亦可用于一般呕吐而心下痞硬者。有气滞现象的，加枳壳、陈皮以行气导滞。

歌括：

大半夏汤半夏多，人参白蜜三味和，
朝食暮吐名胃反，调中降逆庶能瘥。

茱 萸 丸《苏沈良方》

组成：吴茱萸3克　胡椒　人参　当归各15克　甘草10克　半夏30克　白矾15克

用法：姜汁为丸，如梧桐子大，每服七丸，桑、柳条各三十茎，银器内煎汤吞下，日三次。

主治：翻胃日久，饮食之物，至晚吐出，仍不消化，膈上有痰涎，时时呕吐，吐清水无时，腹中痛楚，大便滑泄或秘结。

分析：中焦虚寒，痰浊滞塞，幽门不通，故朝食而暮吐；食停于胃，至晚吐出，仍不消化，加之时吐清水，则为中焦虚寒的辨证依据；时吐清水，大便有时滑泄，又是痰浊阻塞的客观反映。

治法：温中补虚，祛痰降逆法。

方义：方中吴茱萸、胡椒温运中阳，治中焦之寒，人参、甘草，当归益气补血，治中焦之虚；半夏、白矾燥湿祛痰，吴萸、半夏降逆下气，共呈温中补虚，祛痰降逆功效。俾中焦健运，痰浊得行而幽门得通，幽门得通，胃气能正常下行而翻胃之证庶可向愈。

化裁：温中止呃汤：胡椒30粒，麝香3克。研细，用酒一中盏，煎至半盏，稍热服。治寒气攻胃，呃噫。（此方见于圣惠方，无方名，今拟）

歌括：

茱萸丸内用胡椒，参归半夏白矾草，
朝食暮吐名胃反，温中降逆庶能疗。

旋复代赭石汤《伤寒论》

组成：旋复花15克（布包）　代赭石30克　人参9克　甘草6克　生姜9克　半夏12克　大枣4枚

用法：水煎，温服，一日三次。

主治：中虚痰结，气逆不降，心下痞硬，噫气呕恶，反

胃，苔白腻，脉弦者。亦治反胃，便秘属于胃浊不降者。

分析： 此属中虚痰结，气逆不降证候。中焦脾胃，主运化水湿，升清降浊。若中气虚弱，不能运化水湿，阳应升而不升，阴宜降而不降，于是浊邪留滞而心下痞硬，胃气上逆而呕吐反胃。

治法： 和胃降浊法。

方义： 中虚痰结，气逆不降，法当降逆祛痰，益气和中。方中旋复花降逆止呕，消痰行水，王好古谓本品能"治噫气"；半夏祛痰降逆，生姜涤饮止呕，三味共用，蠲饮涤痰之功甚为显著。代赭石甘寒质重，平肝镇逆，增强三药降逆止呕作用。佐以人参、甘草、大枣益气和中，使中焦健运，痰饮涤除，则清升浊降而痞硬、呕恶、噫气等证可解。

参考： 本方可用于急慢性胃炎，幽门不全梗阻的恶心呕吐而大便秘结者。对神经性呕吐，妊娠呕吐亦有效。

歌括：

旋复代赭用人参，半夏生姜草枣增，
噫气不除心下痞，虚中实证此方寻。

降逆止呃汤 《江苏中医》杂志

组成： 代赭石24克　旋复花12克　橘皮15克　竹茹12克　丁香9克　柿蒂9克　太子参12克　甘草9克　天冬9克　麦冬9克　枇杷叶(去毛)9克

用法： 水煎服。

主治： 寒热错杂，胃气上逆，呃逆，其声低怯，下肢欠温，口干舌红，苔薄脉细。

分析： 气机上逆是本证病机，呃逆是本方主证，下肢欠温，口干舌红，则为上热下寒，寒热错杂的证象。

治法：降逆止呃法。

方义：本方由旋复代赭汤、橘皮竹茹汤、丁香柿蒂汤三方变化而成。橘皮竹茹汤是治呕哕偏于热的主方，丁香柿蒂汤是治呃逆偏于寒的主方，今两方合用以治寒热错杂之证，颇为切合病机。旋复代赭石汤是著名的降逆止呕剂，此方集三方于一方，能呈强大的降逆止呃功效。加天冬、麦冬、太子参是因有口干舌红等气阴两虚之象，若再加平肝解痉的白芍，则结构更臻完善。

歌括：

降逆止呃是新方，旋复代赭橘茹匡，
丁香柿蒂枇杷叶，二冬参草共煎尝。

调中降逆法的辨证应用

本法所列十方，适用于呕吐、呃逆之证。临证时应当根据不同的病机，选用不同的方剂。亦不必拘泥于本法所列的方剂。例如：中焦虚寒，胃气上逆而呕吐的，宜用砂半理中，丁萸理中之类以温中降逆；阳明实热，气逆而呕的，宜用镇逆白虎、竹叶石膏汤之类清热降逆；脾胃气虚，气逆而呕的，宜用香砂六君、橘皮竹茹之类以益气降逆；脾不运湿，痰浊上逆而呕吐的，宜用旋复代赭汤，小半夏汤之类以祛痰降逆；胃肠积滞，浊阴不降而呕吐的，宜用保和丸、承气汤之类以消积导滞或通里攻下；脾不输津，水饮内停而呕吐与口渴同时并见的，宜用五苓散、茯苓泽泻汤（即五苓散去猪苓，加生姜、甘草）以输脾化气行水等等。再就胃气上逆与脏腑的关系而言，则以胆气犯胃，气逆作呕最为常见。临床上宜用蒿芩清胆汤、大、小柴胡汤之类以调理胆胃；肺胃不和而呕吐的，宜用加味黄连苏叶汤之类以宣通肺胃。至于呃逆一证，亦应当辨其寒热，寒则用丁香柿蒂汤之类温中

止呃；热则用橘皮竹茹汤以清热止呃；寒热错杂则用降逆止呃汤，寒热共用，标本同治。

八、行气导滞法（气滞）

脾胃主气，气贵流通。若中焦气滞而脘腹胀满，或气郁痰凝而阻滞咽喉，均宜行气导滞，疏达气机，使气机通畅，则胀满可消，郁结可解。本法常以厚朴、陈皮、枳壳、木香、豆蔻、砂仁、良姜、苏叶、大腹皮等为主药，再根据寒热虚实的不同见证，配伍其他药物而成。常用方如厚朴温中汤、半夏厚朴汤等。

临床所见，食、痰、湿常为导致中焦气滞的主要原因，故在配伍本类方剂时，不仅要照顾到寒热虚实，还应根据气滞的不同见证，配伍相应的药物。如气滞实证，可配槟榔、三棱、莪术等破气药；胀满而痛的可配乌药、檀香等行气止痛药；挟食的伍以消导药；挟痰的配伍半夏、茯苓；挟湿的配伍淡渗、芳化药等。或增强行气的作用，或与其他各法配合，以尽其用。

脾胃气滞常与肝气不舒证状同时出现。因为肝气郁结，疏泄失常，每致脾气亦郁，故调气的方剂多肝脾同治，可与调气疏肝等法合参。

厚朴温中汤《内外伤辨惑论》

组成：厚朴 12 克　陈皮 9 克　草豆蔻 9 克　木香 6 克　干姜 9 克　茯苓 12 克　甘草 3 克

用法：水煎，温服。

主治：脾胃寒湿，脘腹胀满，或客寒犯胃，时作疼痛。

分析：本方出于《内外伤辨惑论》，原治“脾胃虚寒，心

腹胀满，及秋冬客寒犯胃，时作疼痛者"。以脘腹胀满，或时作疼痛为其适应范围。脘腹胀满，有寒热之分，虚实之辨，气滞湿阻，食停虫积之不同。本方所治属于中焦寒湿，阻滞气机机理。脾胃同主中焦，职司运化。中焦阳虚，不能运化水湿，则湿邪腻滞，阻碍气机，寒凝气阻，故脘腹胀满；或因秋冬外寒犯胃，寒邪凝聚而时作疼痛。此与《灵枢·胀论》所说"寒气上逆，真邪相攻，两气相搏，乃合为胀也"。及《素问·阴阳应象大论》："寒气生浊，浊气在上，则生䐜胀"的病机病理若合符节，总由寒湿而成。

治法： 温中化湿，行气止痛法。

方义： 脾胃虚寒，湿浊凝滞，影响气机不畅而脘腹胀满，宜温中阳以化湿浊，畅气机以宽胀满。本方用厚朴为主药，温中行气，燥湿宽中；干姜助其温运脾阳，陈皮、木香、草蔻助其行气宽胀，诸药均芳香而温，有燥湿化浊作用，再佐茯苓，则除湿功效更为显著。对于因寒生湿，湿困脾阳，阻滞气机而生胀满的见证，可收温中行气，除湿宽满功效。

歌括：

厚朴温中蔻木香，陈苓甘草与干姜，
脾胃虚寒脘腹胀，温中行气力能康。

半夏厚朴汤《金匮要略》

组成： 半夏12克 厚朴12克 茯苓12克 生姜9克 苏叶12克

用法： 水煎服。

主治： 七情郁结，痰滞气阻，咽中如有物阻，咳吐不出，咽之不下，胸满喘急，或咳或呕，或胸胁攻撑作痛者。

分析： 病人自觉咽中如有物阻，这是本方主证。形成上

述证状的原因，分辨起来，不外气滞血瘀，痰凝湿阻等因素，此证由于痰滞气阻而成。肝喜疏泄条达，脾主运化水湿，肺主布散津液。今因情志不畅，肝气郁结，肺脾气滞，不能运化和敷布津液，于是湿聚为痰，与气相搏，逆于咽喉，遂呈咽中如有物阻，吐之不出，吞之不下的证状。或气郁气逆则胸满喘急；气挟痰浊上逆则或咳或呕；滞于胸胁则攻撑作痛。故上述种种见证，均属气郁痰凝而成。

治法：调气降逆，燥湿祛痰法。

方义：痰滞气阻，逆于咽喉，以致咽中如有物阻，法当行气开郁，降逆化痰。故本方用半夏为主药，降逆祛痰；生姜助半夏温胃散结，茯苓助半夏渗湿行痰，三味专为痰涎凝聚，阻于咽中，或喘急咳呕而设。然痰涎上逆咽中，实因痰随气逆的结果。故又以厚朴下气宽中，治其逆满；苏叶芳香开郁，畅其情志，二药又有芳香化湿之功，使气机调畅，逆降痰消而诸证庶可解除。

参考：《金匮》此方原治"妇人咽中如有炙脔"者，后世医家，多用于气郁痰滞之证。如《三因方》大七气汤（即本方）治"心腹胀满，傍冲两胁，上塞咽喉如有炙脔，吐咽不下"。《易简方》四七汤治："喜怒恐悲惊之气，结成痰涎，状如破絮，或如梅核，在咽喉之间，咯不出，咽不下；或中脘痞满，气不舒快；或痰涎壅盛，上气喘急；或呕吐恶心"。并谓"妇人恶阻，尤宜服之"。《医方口诀集》治"诸气不调而作痛，或手足疼痛，……或腹膈挛痛不可忍，……或小便短涩如淋者"。《证治要诀》谓治"癫疾。盖痰迷为癫，气结为痰，痰饮郁闭其神识故也"。

化裁：

1．四七汤：本方加香附、甘草、琥珀。治妇女小便不

利，甚者阴户疼痛。《直指方》

2．紫苏散：本方加枳壳、柴胡、槟榔、桂心。治气郁不舒，胸膈妨闷，痰壅不下食。《圣惠方》

3．四七汤：本方加大枣。治证同。《局方》

4．加味四七汤：本方去生姜，加白芷、木香、建菖蒲。治白带稠粘，中脘痞闷，平日痰多，或有气喘，呕吐恶心。属于气郁痰阻者。《妇科治疗学》

歌括：

半夏厚朴气滞疏，茯苓生姜共紫苏，
加枣同煎名四七，痰涎凝聚尽能除。

宽中八宝散《赤水玄珠》

组成：木香　归尾　萝卜子　紫苏子　槟榔　砂仁各5克　沉香　牙皂各3克

用法：共为末，每服3～6克，黄酒调下。

主治：痰凝气滞，脘腹胀满痞塞者。

分析：气、血、津液，均宜流畅，一有阻滞，百病丛生。三者之间，又常相互影响，气机阻滞，可导致血瘀、痰阻；而血瘀、痰阻，又可影响气机流畅，形成气滞、血瘀、痰浊阻滞的胀满痞塞。本方证即属于痰浊阻滞三焦，气血运行不畅机理。

治法：行气活血，祛痰泄浊法。

方义：气机阻滞而生胀满，故用苏子宣降肺气于上焦，砂仁、萝卜子醒脾化滞于中焦，沉香、槟榔行气破结于下焦，再用木香疏理三焦气机，体现行气导滞法则。归尾活血行瘀，对气滞日久者，配伍活血之品，可增强行气效果。苏子、萝卜子、牙皂有祛痰泄浊之功，对液聚为痰，痰阻气机而

生胀满者，投此最为合拍。数药合用，俾痰浊去则津液通，气机畅而胀满除。

化裁：1．撞关饮子：丁香、沉香、砂仁、白豆蔻、三棱、香附、乌药各5克，炙甘草2克。水煎，空腹温服。治关格不通，气不升降，胀满。

2．草豆蔻饮：草豆蔻30克、丁香、缩砂、桃仁、青橘皮、白术、萝卜子、桂心、木瓜、木香、枳壳、槟榔各1克，为散，每服10克，以水一中盏，加姜煎服。治心腹气机壅滞，卒胀不能食。（《圣惠方》）

3．三脘痞气丸：沉香、大腹皮、槟榔、缩砂各15克，青皮、陈皮、木香、白蔻、三棱各30克，半夏60克。丸如梧子大，每服3克。治三焦痞滞，气不升降，水饮停积，不得流行，胁下虚满，或时刺痛。（《宝鉴》）

4．枳壳散：枳壳、三棱、莪术、陈皮、益智仁、槟榔各30克，干姜、厚朴、甘草、青皮、肉豆蔻、木香各15克。为细末，每次服6克，姜枣同煎服。治：五种积，三焦痞塞，胸膈满闷，呕吐痰涎，口苦吞酸。常服顺气宽中，消痃癖，消积聚。（《本事方》）

歌括：

宽中八宝不循常，槟沉砂木苏子匡，
牙皂萝卜祛痰积，痰凝气滞服之康。

九、升清降浊法（升降失调）

调中降逆法宜于胃气不降的呕逆，升阳举陷法宜于清阳不升的泻利（见益气升陷法）。若胃的浊阴不降而呕，脾的清阳不升而泻的吐泻交作证，又宜升清降浊，双管齐下，使中焦得和，升降复常而吐泻可止。本法常用藿香、紫苏、白芷

等升清之品和茯苓、通草、薏苡仁、半夏、厚朴等降逆和利湿药组成。如藿香正气散、六和汤、蚕矢汤、连朴饮等，就体现这种配伍形式。

本法的大部分方剂，单从结构分析，并无升清降浊的药物，而是通过消除致病之因，调整脾胃的生理功能，以达到升清降浊的目的。如理中汤是治寒证吐泻的方剂，但理中汤所用的参、术、姜、草没有一味是长于治吐泻的药物，完全是通过恢复脾胃的生理功能，来达到清升浊降的目的。又如半夏泻心汤是治热证吐泻的方剂，方中只有降浊的半夏，并无升阳举陷之品，而是通过芩、连清热解毒，消除致病之因；姜夏促进中焦运化水湿的功能，以达到止泻的目的；方中的干姜、半夏，虽然本身无升清的作用，但是通过其温运脾阳的功效，能促进胃肠吸收水湿，达到升清的目的。此类方剂，结合脏腑功能考虑用药，体现了更深一层的配方法度，这是应当注意的。

若升降失调而痞结中焦，则以胸痞为主证。由于产生痞结的机理，是脾的清气不升，胃的浊气不降，湿浊阻滞中焦，影响气机不得流通，以致寒热不和，升降失调而成痞。故在配伍本类方剂时，多寒热并用以调理脾胃。这种既用苦寒的芩、连，也用辛温的姜、夏的配伍形式，符合胃喜清凉、脾喜温的特点。体现这一法则的有生姜泻心汤、半夏泻心汤、甘草泻心汤等。

藿香正气散《和剂局方》

组成： 藿香9克　紫苏9克　白芷9克　桔梗6克　陈皮9克　厚朴12克　大腹皮15克　半夏12克　白术9克　茯苓12克　甘草3克

用法：作丸剂、散剂、合剂及汤剂均可。

主治：外感风寒，内伤湿滞，恶寒发热，头重痛，胸膈痞闷，呕吐、泄泻。

分析：此为风寒外感，湿滞内停机理。恶寒发热头痛为表证，头痛而重则为表邪挟湿之象。湿浊积滞中焦则胸痞腹胀，升降失司则吐泻。

治法：芳香化湿，升清降浊法。

方义：本方是芳香辟秽、升清降浊、扶正祛邪、散寒除湿数法的合并运用。藿香辛温，理气和中，辟秽止呕，外散表邪，内化湿浊，兼治表里，是本方主药。苏、芷、桔梗、散寒利膈，佐之以解表邪；厚朴、大腹皮利气行水消满，陈皮、半夏降逆燥湿运脾，佐之以疏里滞，苏、芷、陈、朴的芳香性味，更有助于化湿浊，醒脾气，以上七味为辅助药。湿浊与不正之气伤人，皆由中气不足。故以苓、术、甘草健脾去湿，扶助正气为佐。方中既有藿香、苏、芷等解表药，又有厚朴、大腹皮等疏里药，体现了表里两解法。既有苏、芷、桔梗等升清，又有苓、半、大腹皮等降浊，体现了升清降浊法。既用藿香、苏、芷、陈，朴等芳香化湿药以祛邪，复用术、苓，甘草健运脾胃以扶正，又体现了扶正祛邪法。如此配伍，面面照顾，使表里同治则寒热胀满可除，升降复常则呕吐泄泻可止；邪气去则正自安，正气复则足可以御邪，故对上述证候颇为适宜。

参考：可用于急性胃肠炎，以及夏日感冒、中暑的发热头痛、恶心呕吐、腹泻、腹痛等证。

化裁：1．一加减正气散：藿香梗6克，厚朴9克，茯苓皮6克，陈皮3克，杏仁6克神曲5克，麦芽5克，绵茵陈6克，大腹皮3克。治三焦湿郁，升降失司，脘连腹胀，

大便不爽。体现宣化中焦湿浊而利气机之法。

2．二加减正气散：藿香梗9克，厚朴6克，广皮6克，茯苓皮9克，防己9克，大黄豆卷6克，通草5克，苡仁9克。治湿郁三焦，脘闷便溏，身痛舌白等证。为化湿理气，宣通经络之法。

3．三加减正气散：藿香9克，厚朴9克，广皮5克，茯苓皮9克，杏仁9克，滑石15克。治秽湿着里，舌黄脘闷，气机不宣，久则酿热之证。为理气化湿，兼以泄热之法。

4．四加减正气散：藿香8克，厚朴6克，广皮5克，茯苓9克，草果3克，山楂15克，神曲6克。治秽湿着里，邪阻气分，舌白滑，脉右缓之证。体现温中化湿法则。

5．五加减正气散：藿香6克，厚朴6克，陈皮5克，茯苓块9克，苍术6克，大腹皮5克，谷芽3克。治秽湿着里，脘闷便泄之证。体现运脾燥湿法则。

上述五个加减正气散，均有脘闷或脘胀的湿滞中焦证状，故五方均以藿、朴、陈、苓为基础，芳香化浊，淡渗利湿。然五方亦有其独特见证，故在藿、朴、陈、苓之外，根据不同的见证，选用了不同的药物。一方以脘连腹胀，大便不爽为主证，知其为三焦湿郁，影响气机升降失调，故加杏仁宣降上焦，曲、麦疏导中焦，茵陈、大腹皮通调下焦，俾气机通畅，升降复常，则脘连腹胀、大便不爽之证自除。二方以脘闷便溏，身痛舌白为主证，为湿郁三焦，痹阻经络之象，故加防己、苡仁通络宣痹以止身痛；豆卷、通草利小便以实大便。三方以舌黄脘闷为主证，知其为秽浊着里，影响气机不宣，日久化热，故加杏仁以开宣肺气，滑石清利湿热。四方以舌苔白滑为主证，为秽湿阻于气分的寒湿，故加辛热的

草果，芳香化浊，温运脾阳；糖曲消积导滞，促进运化。五方以脘闷便泄为主证，由于便泄，知其秽浊较甚，故加苍术燥脾湿，大腹皮除湿满，谷芽升发胃气。这五方说明处方用药，要药随证为转移，方随证为加减。

歌括：

藿香正气大腹苏，甘桔陈苓术朴俱，
夏曲白芷加姜枣，风寒暑湿并能除。

六 和 汤《医方考》

组成：人参6克　白术9克　赤茯苓9克　甘草2克　扁豆9克　藿香9克　砂仁6克　杏仁6克　半夏12克　厚朴12克　木瓜10克

用法：水煎服。

主治：中焦湿滞，升降失常，霍乱吐泻，倦怠嗜卧，胸膈痞满，舌苔白滑等证。

分析：此证多见于长夏季节。长夏季节，最易感受湿邪。若饮食不调，湿伤脾胃，升降失职，则清气不升而泻；浊气不降而吐；脾虚湿困而倦怠嗜卧；湿蔽清阳而胸膈满闷；舌苔白滑，尤为湿盛的辨证依据，故本证属于湿滞中焦，升降失常机理。

治法：和中祛湿，升清降浊法。

方义：本方用四君子汤益气健脾，扶助正气。扁豆不仅健脾，且能化清降浊；藿香、砂仁芳香化湿，醒脾利气；半夏、厚朴、辛开苦降，燥湿运脾，与香砂合用以燥湿化浊，振奋已困的脾阳，脾阳振复，则清升浊降而吐泻可止。佐杏仁开肺气以启上闸，俾肺气肃降，则水道通调。木瓜入肝舒筋，不仅为转筋而设，且有“土中泻木”的意思。全方体现

和中祛湿，升清降浊法则，用于湿滞中焦的吐泻有效。

歌括：

六和汤内四君全，藿朴砂半木瓜研，
扁豆杏仁十一味，和中祛湿吐泻安。

连　朴　饮《霍乱论》

组成： 黄连12克　山栀9克　厚朴15克　制半夏12克　石菖蒲6克　香豉9克　芦根30克

用法： 水煎服。一日一剂，重证一日二剂，四小时一服。

主治： 湿热内蕴，升降失常，霍乱吐利，胸脘痞闷，舌苔黄腻，小便短赤。

分析： 霍乱吐利为本方主证；湿热内蕴为本证病机；胸脘痞闷，舌苔黄腻，小便短赤，则为湿热的诊断依据。湿热之邪蕴伏中焦，脾胃升降之机失常，遂致胃浊不降而呕，脾不升清而泻，清浊相干而吐泻交作。

治法： 清热除湿法。

方义： 方用黄连、山栀清热解毒，芦根清热止呕，这是清热的一面。厚朴、半夏燥湿醒脾，菖蒲、香豉芳化湿浊，通过燥湿芳化之功，以调理脾胃功能，使脾能运化水湿，则清升浊降而吐泻可止，这是除湿的一面。由此可知，清热解毒的目的，在于消除致病之因，燥湿化浊的目的，在于恢复脾胃的功能。俾湿热两清，则诸证可解。

此方结构，充分说明治疗中焦之湿，重在燥湿芳化，即使不用利湿之品，亦能收效，颇似仲景半夏泻心汤的配方法度。两方相较：此方多芳化之品，泻心汤多补脾药物，以此异趣。

参考：可用于伤寒、副伤寒，菌痢等病见证如上述者。

歌括：

连朴饮中用芦根，栀豉菖蒲半夏寻，
湿热内蕴成吐利，清热除湿自然平。

蚕矢汤《霍乱论》

组成：晚蚕沙（布包煎）24克　半夏（醋炒）12克　薏苡仁24克　大黄豆卷12克　通草3克　黄连9克　黄芩12克　山栀9克　木瓜12克　吴茱萸2克

用法：水煎服。

主治：湿热内蕴，升降失调，霍乱吐泻，腹痛转筋，口渴烦躁，舌苔黄厚而燥，脉沉或细数。

分析：吐泻、腹痛、转筋为本方主证；湿热内蕴，肝脾不和，升降失调为本证病机；口渴烦躁，舌苔黄厚，则为湿热之诊断依据。由于饮食不洁之物，蕴于中焦，郁而化热，影响脾胃升清降浊功能，于是清浊相干而上吐下泻；吐泻交作，津液受伤，不能养肝，筋脉失养则转筋；肝木乘脾则腹痛。

治法：清热除湿，升清降浊法。

方义：方中黄芩、黄连、山栀、均为强有力的清热解毒药，用此以消除致病之因；蚕沙祛风湿、利脾气，半夏辛温燥湿，苡仁、豆卷、通草淡渗利湿，八药合用，能呈清热除湿之效。俾湿去热清，中焦升降有权，则吐泻自止。木瓜入肝舒筋，反佐少许辛热的吴茱萸以条达肝郁，与木瓜治疗转筋腹痛之证。吴茱萸虽属于辛热性药物，但与大队清热药配伍，则热性去而条达肝郁的作用仍存，不仅无害，且有止痛作用，亦有从治之义。

歌括：

蚕矢汤中半连萸，薏苡通草木瓜齐，
栀芩豆卷清湿热，吐利腹痛转筋医。

半夏泻心汤《伤寒论》

组成： 半夏 15 克　黄连 6 克　黄芩 9 克　干姜 9 克　人参 9 克　炙甘草 3 克　大枣 9 克

用法： 水煎服。

主治： 脾不运湿，升降失常，心下痞，呕吐下利者。

分析： "痞与否同，不通泰也"。"胀在腹中，痞在心下"。故痞属脾胃病变。脾胃位居中焦，为阴阳升降的枢轴。若脾虚不能胜湿，湿蔽清阳之位，中焦阻塞则成痞。脾的清阳不升则泻，胃的浊阴不降则呕。综上述，此证属于脾不运湿，升降失常机理。

治法： 和中除湿，调理脾胃法。

方义： 脾不运湿，升降失常而吐、泻、痞，法当和中除湿，调和脾胃。方用黄连、黄芩苦寒降泄，以清中焦之热；干姜、半夏辛温燥热，以除中焦之湿；参、草、大枣补养脾胃，以补中焦之虚。如此寒热互用以和其阴阳，苦辛并进以复其升降，补泻兼施以调其虚实，使胃肠功能复常，则痞硬、吐利等证自可痊愈。

参考： 可用于急慢性胃肠炎，小儿中毒性消化不良等具有胸痞、苔腻等证候者。胃痛属实热型的，投之亦可获效。

化裁： 1. 甘草泻心汤：本方去人参，加炙甘草，主治胃气虚弱，纳谷不化，腹中雷鸣下利，心下痞硬，干呕，心烦不安等证。（按：以不去参为宜）。《伤寒论》

2. 生姜泻心汤：本方加生姜。主治胃中不和，心下痞

硬，干噫食臭，腹中雷鸣，下利等证。《伤寒论》

3. 半夏泻心汤去干姜、甘草加枳实、杏仁方：（加减如方中所述）治阳明暑温，脉滑数，不食不饥不便，浊痰凝聚，心下痞者。《温病条辨》

4. 加减半夏泻心汤：姜半夏 9 克　川连 3 克　黄芩 6 克　滑石 12 克　通草 4 克　竹沥 1 匙　姜汁 4 滴。治气分湿热，内蒙包络清窍，神昏谵烦，舌苔腻者。《广温热论》

5. 黄连汤：本方去黄芩，加桂枝。治伤寒胸中有热，胃中有邪气，腹中痛，欲呕者。《伤寒论》

6. 人参泻心汤：人参 6 克　干姜 6 克　黄连 5 克　黄芩 5 克　枳实 3 克　生白芍 6 克　水煎服。治湿热，上焦未清，里虚内陷，神识如蒙，舌滑脉缓。《温病条辨》

7. 加减泻心汤：川连、黄芩、干姜、银花、楂炭、白芍、木香汁。治噤口痢、干呕、腹痛，里急后重。《温病条辨》

歌括：

半夏泻心用芩连，干姜草枣人参添，
中虚气滞痞吐利，和中降逆自然安。

升清降浊法各方比较

本法所列各方，都以脾胃升降失调的吐泻为主，都体现升清降浊法则，这是相同点，虽然各方都有升清降浊功效，但它是通过不同的作用来达到的。藿香正气散、六和汤突出了燥湿芳化药在方中的作用，通过恢复脾胃运化功能，使其清升浊降。蚕矢汤、连朴饮突出了清热解毒药在方中的作用，通过消除致病之因以恢复中焦升降。三泻心汤突出了清热解毒的芩连和温运脾阳的姜夏并用的配伍形式。既消除了致病之因，又恢复了脾胃功能，照顾到矛盾的两个侧面，体

现了相反相成的配方法度。这是各方不同的第一点。藿香正气散可用于表里同病证型，三泻心汤可用于寒热错杂的机理，蚕矢汤、连朴饮则专用于急性热病，这是各方不同的第二点。

十、清热除湿法(湿热内蕴)

本法适用于湿热蟠踞中焦的身热、自汗、两足不温、头昏、重痛、胸痞、腹胀、大便溏而不爽、渴不欲饮、或饮而不多、苔白腻，或黄腻等证。长夏季节，天热地湿，人生活在这样的环境中最易感受湿热。湿为阴邪，热为阳邪，二者的性质不同，故上述诸证也就表现出矛盾的两个方面。如身热而两足不温，口干而不欲饮，有头痛、身热、自汗、苔黄等热的一面，又有胸闷、恶心、苔腻、便溏等湿的一面。湿热之邪，一经结合，如油入面，很难分解。在治疗时，不似表邪可一汗而解，热证可一凉而退，犹如抽蕉剥茧、层出不穷。治疗此类证型，当以清热除湿为主，辛开芳化为辅，以分消湿热之势。本法常由苦寒清热的栀子、黄连、黄芩，辛温燥湿的半夏、厚朴、陈皮、苍术、草果，利水渗湿的茯苓、薏苡仁、滑石、通草、猪苓、泽泻、防己、茵陈、芦根等药为主，适当配伍芳香化湿的藿香、白蔻、砂仁、菖蒲、佩兰等及辛开肺气的枇杷叶、桔梗、杏仁之类而成。常用方剂如甘露消毒丹、三仁汤、滑石藿香汤、杏仁滑石汤、宣清导浊汤、黄芩滑石汤、薏苡竹叶散、中焦宣痹汤、加减木防己汤等。

湿热为病，不仅津液未伤，且有湿邪留滞，故多选用芩、连、山栀等苦寒药以清热解毒燥湿；至于清热利湿两种作用具备的茵陈、滑石之类，尤为常用药物。其次，利湿药的选

择亦宜考究。湿热一证，多因先有内伤，再感客邪而致，故宜选用茯苓、苡仁、通草等甘淡之品，取其甘不伤脾，淡能渗湿，虽用利湿之品，而无损脾之弊。对病程较长，收效较慢的湿热证，有其实用意义。

配伍本类方剂时，要注意湿与热的孰多孰少？病位的偏表偏里？以及兼上焦证还是兼下焦证？才能主次分明，掌握重点。热盛湿微，偏于阳明之表的，以清热为主，除湿芳化为辅。因为湿热主要表现在少阳、三焦，脾湿仅为兼见证状，故宜重清阳明少阳之热，燥湿芳化仅居其次。湿盛热微，偏于太阴之里的，以除湿芳化为主，清热为辅。因为湿困脾阳是主要表现，不重用燥湿芳化之品，很难振奋已困的脾阳，祛除粘腻的湿浊，故清热仅居其次。兼湿滞体表，肌肉烦疼的，应配入防己、薏仁、蚕矢、姜黄、秦艽、海桐皮、威灵仙、丝瓜络、络石藤、海风藤等长于治疗肌腠之湿及通络止痛的药物，若加入活血的川芎、桂枝之类，止痛效果更佳。兼见头胀、头昏、咽痛、肢节酸疼、略见寒热等上焦证状的，可配入辛开肺气药物；兼见下焦证状如小便不利或尿频、尿急、尿痛，或大便溏泻的，利湿药又应增强。至于湿热误治而成坏证，亦应采用救误措施。如误用汗法以致湿热蒸腾，蒙阻清窍而神昏耳聋的当用降泄之品，使湿热下行；误用泻下以致脾阳下陷，泄泻不止的，当用升浮之品，使脾阳上升；误用滋腻药物而久久不愈的，当重用苦温芳化之品，振奋脾阳，解其锢结等，这些都是治疗湿热证的基本配伍知识。

甘露消毒丹《温热经纬》

组成： 藿香 10 克　白蔻仁 10 克　石菖蒲 6 克　薄荷 9

克　川贝母9克　连翘15克　射干10克　黄芩15克　茵陈30克　滑石20克　木通10克

用法：水煎服。

主治：湿温时疫初起，邪在气分，证见身热肢酸，无汗神烦，或有汗热不退，胸闷腹胀，溺赤便秘，或泻而不畅，或有热臭气，舌苔白、或腻、或干黄。

分析：这是用治湿热初期邪在气分的主方。湿温及时疫之邪自口鼻而入，鼻通于肺，口通于胃，故病初起多肺胃受邪，薛生白《湿热篇》说："湿热证属阳明、太阴经居多，中气实则病在阳明，中气虚则病在太阴。"本方所治是偏表而在阳明少阳的证候。湿蔽清阳之位，故胸痞腹胀；湿滞阳明之表，故身热肢酸；湿邪内郁，故苔白或垢腻；湿热交蒸，故苔或干黄；其溺赤便秘，或泻而不畅有热臭气，又是热偏胜的象征。必须注意，同属湿热为患，何以会出现大便秘，或泻而不畅，或有热臭气等不同见证？这是因为湿热所在部位不同而见证各异。湿热在于胃肠，大便多见溏泻；若湿热不在中焦，在于上焦或少阳三焦，则大便可见秘结。故大便的秘与溏，又可为湿热是否在肠的诊断依据。

治法：清热解毒，芳化淡渗法。

方义：本方是治湿热证邪留气分而热偏胜的主方。体现了清热解毒，芳化淡渗法则。方中射干、贝母泄肺气，利咽喉，与黄芩、连翘、薄荷轻清透达，清热解毒于上；滑石、木通、茵陈清热渗湿于下，这两组药物上清下渗，分消其势，以治致病之源。然中焦为粘腻的湿邪所困，非芳香之品不能振奋已困的中阳，祛除粘腻的湿浊，故配伍藿香、菖蒲、白蔻芳香化浊，醒脾去湿；与前两组药物相伍，则清热解毒、淡渗利湿、芳香化浊三法具备。三法中又以清热为主，渗湿为

辅，芳化为佐，主次分明，一丝不乱，用治湿热，疗效甚佳。

参考：可用于肠炎、蚕豆黄(轻型)、钩端螺旋体病（轻型)、乙脑(轻型）等。但应根据情况加减，肠炎、伤寒、副伤寒可加地榆、苦参、黄连、铁苋菜等清热解毒药；肾盂肾炎可加瞿麦、扁蓄、茅根、大小蓟、石苇等利水药；传染性肝炎可加重茵陈剂量、并加栀子、黄柏、大黄等利胆退黄药；钩端螺旋体病可加青蒿、银花、板兰根、穿心莲、白茅根、大、小蓟等清热解毒、凉血止血药，并重用黄芩；蚕豆黄加田艾(四川地区的清明草)；乙脑加大青叶、板兰根。亦可用于湿热壅滞上焦之咳嗽；及湿热郁滞三焦，发热日久不解，汗出而粘，食欲欠佳，身重无力，大便不爽，口苦、口甜，苔黄腻者。

歌括：

甘露消毒蔻藿香，茵陈滑石木通菖，
翘芩贝母射干薄，湿温黄疸服之康。

三　仁　汤《温病条辨》

组成：杏仁10克　白蔻仁10克　薏苡仁24克　厚朴12克　半夏12克　通草6克　滑石18克　竹叶6克

用法：水煎服。

主治：湿温初期，邪留气分，湿胜热微，头痛恶寒，身重疼痛，面色淡黄，胸闷不饥，午后身热，舌白不渴，脉弦细而濡者。

分析：这是用治湿温邪留气分，湿胜热微的方剂。其证头痛恶寒，身重疼痛，与伤寒表证近似，但伤寒表证，其脉当浮，此证脉弦细而濡，则非伤寒脉象。再者，此证与伤寒表证虽然都有恶寒见证，但恶寒的程度亦略有不同。此证是

阳为湿遏而恶寒，仅微有恶寒现象，不如寒伤于表的恶寒剧烈。湿留肌肉，则身重疼痛；阻碍清阳上升，故头昏重痛；湿蔽清阳之位，故胸闷不饥；午后气温较高，体内热邪得天时之助，则湿热交蒸而午后身热；至于苔白不渴，面色淡黄，又为湿胜热微的确据。

治法：清热除湿，芳化淡渗法。

方义：治疗此证应当注意三个疑点：第一、如见其有头痛、恶寒、身重、疼痛，便误认为是表证而使用汗法，"湿随辛温发表之药蒸腾上逆，内蒙心窍则神昏，上蒙清窍则耳聋，目瞑不言"。第二、如见其中满不饥，便以为是积滞内停而使用下法，误下伤阴，更加抑制脾阳的上升，使脾阳下陷，"湿邪乘势内渍"，则会洞泄。第三、如见其午后身热，便误认为是阴虚而用柔药润之，湿为胶滞阴邪，再用滋腻之品，"二阴相合，同气相求，遂有锢结不解之势"。故此证既不可汗，又不能使用泻下药和养阴药，唯宜辛开肺气，气化则湿亦化（肺为水之上源，开肺气即开水源，启上闸之义），芳香化浊以醒脾去秽，淡渗利湿以祛除湿邪，稍用清热之品，组成辛开芳化，清热渗湿之法，于证始惬。方中杏仁辛开苦降，开肺气，启上闸；蔻仁芳香化浊，与厚朴、半夏同用，燥湿化浊之力颇强；苡仁、滑石、通草皆甘淡渗湿之品，使湿邪从下而去；用竹叶、滑石略事清热，数药合用，则辛开肺气于上，甘淡渗湿于下，芳化燥湿于中。上述三组药物，分而言之，三仁照顾三焦，各有用意；合而言之，则辛开芳化，亦是为除湿而设。故用药虽然照顾三焦，总的目的却都是为了除湿。本方为治湿温的常用方，湿重于热者宜。

参考：鞠通将此方列于条辨上焦篇，然细玩此方结构，重在燥湿芳化，当以治中焦湿胜者为宜。亦可用于肾盂肾

炎，巩膜炎。

歌括：

三仁杏蔻薏苡仁，朴通滑夏竹叶呈，
面色淡黄胸痞闷，芳化渗湿法堪珍。

滑石藿香汤《温病条辨》

组成：藿香6克　厚朴6克　白蔻仁3克　广皮3克　茯苓皮9克　猪苓6克　白通草3克　飞滑石9克

用法：水煎服。

主治：湿滞中焦，胸闷不饥，呕吐泻下，小便不利，渴不多饮，舌色灰黄。

分析：此为湿滞中焦，湿胜热微证型。脾不运湿，湿滞中焦，则胸闷不饥，升降失常则呕吐泄泻；其余渴不多饮，舌色灰黄为略偏于热证状。

治法：芳化淡渗，宣畅中焦法。

方义：本方用藿香、厚朴、白蔻、陈皮等辛温香燥之品醒脾去秽，以宣化中焦湿浊，疏理胃肠气机，使脾阳得运，则湿浊自消，气机宣畅，则痞胀自除。二苓、滑石、通草淡渗分利，使湿从小便而去，亦即利小便以实大便的意思。用滑石、通草略事清热，共呈除湿清热之效。

参考：原书用于"滞下红白"的痢疾。解毒力量薄弱，加入芩、连、木香、槟榔之类，才能奏效。若去滑石、通草之凉，加苍术、干姜、草果等温药，则可用于寒湿型泄泻。

歌括：

条辨滑石藿香汤，二苓陈蔻朴通匡，
湿滞中焦呈吐泻，淡渗芳化此堪尝。

杏仁滑石汤《温病条辨》

组成：杏仁10克　黄芩6克　黄连3克　橘红5克　半夏10克　厚朴6克　郁金6克　滑石10克　通草3克

用法：水煎，分三次服。

主治：湿热证，三焦均受，汗出口渴，胸痞闷，呕恶自利，潮热溺短，舌苔灰白者。

分析：此证上见汗出口渴，中见胸痞呕恶，下见自利溺短，属湿热为患，三焦均受机理。舌白胸痞，自利呕恶，为有湿之象；潮热烦渴，汗出溺短，是有热之征。

治法：清热除湿，宣化淡渗法。

方义：此种"湿蕴生热，湿热交混"之证，非偏寒偏热所可治，故方用杏仁宣肺气、启上闸于上焦，使肺气得宣，则水道通调；厚朴、陈皮、郁金、半夏燥湿芳化于中焦，使脾能运湿则升降调而呕利止；滑石、通草淡渗利湿于下焦，使水道通调，则湿有去路；再配芩、连清热解毒，共呈清热除湿之效。俾三焦混处之邪，各得分解，则诸病自愈。

歌括：

杏仁滑石用芩连，郁金陈皮朴通全，
湿热为患从何治？清热除湿自然安。

宣清导浊汤《温病条辨》

组成：猪苓15克　茯苓15克　寒水石18克　晚蚕沙12克　皂荚子9克

用法：水煎，分二次服，以大便通快为度。

主治：湿温久羁，三焦弥漫，神昏窍阻，少腹硬满，大便不下。

分析：此属湿浊久羁，郁于气分，闭结不通证候。湿浊蒙于上则神昏窍阻；结于下则少腹硬满，大便不下。

治法：宣清导浊法。

方义：此种湿浊郁结气分，闭塞不通的证候，法当宣清导浊，俾清升浊降，而病庶可解。方中寒水石宣湿清热；猪苓、茯苓淡渗利湿，通调下焦；晚蚕沙化浊升清，使清气得升，则浊阴自降；用辛燥的皂荚，能辛通上下关窍，涤垢泄浊，其子"更直达下焦，通大便之虚闭"，与前药合用，使郁结的湿邪，由二便而解。原书谓"二苓寒石化无形之气，蚕沙、皂子逐有形之湿"。由此可知，此方主要用途，在于宣清导浊。

化裁：皂荚丸：大皂荚一枚，烧、细研，粥饮下。治大小便不通。此即所谓关格。关格是指吐逆、大小便不通之病，"霍乱为三焦失导之病，关格为三焦隔塞之病"，总属升降失调机理。

歌括：

宣清导浊皂荚良，二苓寒水蚕矢襄，
湿浊弥漫机窍阻，大便不下此堪尝。

黄芩滑石汤《温病条辨》

组成：黄芩10克　滑石10克　茯苓皮10克　大腹皮6克　白蔻仁3克　通草3克　猪苓10克

用法：水煎服。

主治：中焦湿热，经络同病，身痛，渴不多饮或不渴，汗出热解，继而复热，舌淡黄而滑，脉缓者。

分析：此为湿热困阻中焦，经络同病的机理。由于机体"内不能运化水谷之湿，外复感时令之邪"，以致湿滞经络而

身痛；脾不运湿，湿困中焦而舌滑，渴不多饮或不渴；湿热交蒸而汗出热解，继而复热。

治法：清热利湿法。

方义：湿热为患，若只清热则湿不退，只祛湿则热愈炽，唯宜湿热两清，分消其势。故本方以黄芩、滑石清利湿热，蔻仁芳香化浊，茯苓皮、大腹皮、通草淡渗利湿，共呈清热除湿之效。

化裁：茯苓皮汤：茯苓皮15克，生薏仁15克，猪苓9克，大腹皮9克，白通草9克，淡竹叶6克。水煎服。治吸受秽湿，三焦分布，热蒸头胀，身痛呕逆，小便不通，神识昏迷，舌白，渴不多饮。先宜芳香通神利窍，安宫牛黄丸；继用此方淡渗，分消湿浊。

歌括：

条辨黄芩滑石汤，二苓通蔻腹皮襄，
汗出热解继复热，宣化湿浊自然康。

薏苡竹叶散《温病条辨》

组成：薏苡15克　竹叶9克　飞滑石15克　白蔻仁5克　连翘9克　茯苓块15克　白通草5克。

用法：共为细末，每服15克，日三服。亦可作汤剂。

主治：湿郁经脉，身热身痛，汗多自利，胸腹白疹。

分析：本方证为湿郁经脉，内外合邪机理。原书谓："汗多则表阳开，身痛则表邪郁，表阳开而不解表邪，其为风湿无疑"。故有汗而身痛不解，乃风湿相搏为患；大便自利，为脾不运湿之象；胸腹白疹，为风湿郁于孙络毛窍象征。

治法：辛凉清热，甘淡利湿法。

方义：湿停热郁，内外合邪之证，“纯辛走表，纯苦清热，皆在所忌”。因为，此证本已汗多，如果再用纯辛走表的药物以解表，则犯汗多之禁；若用纯苦药物以清里，又不能兼顾胸腹白疹的表病。唯宜辛凉以解肌表之热，甘淡以渗在里之湿，使表邪从气化而散，里邪从小便而驱，才是两全之策。故方用连翘、竹叶辛凉走表，苡仁除湿宣痹，三药宣通经络的湿热；白蔻芳化中焦湿浊，茯苓、滑石、通草淡渗分利，使湿从小便而去，则大便自调。

歌括：

薏苡竹叶滑石通，连翘苓蔻七般同，
湿郁经络呈白疹，清热渗湿建奇功。

宣 痹 汤《温病条辨》

组成：杏仁10克　连翘12克　山栀仁10克　半夏12克　滑石18克　赤小豆15克　薏苡仁30克　防己12克，晚蚕沙（布包煎）24克

痛甚的可加姜黄10克，海桐皮15克。

用法：水煎服。

主治：湿热痹，湿聚热蒸，蕴于经络，寒战热炽，骨节烦疼，舌苔厚腻，面目萎黄。

分析：痹证有风痹、寒痹、湿痹之异。本证属于湿热蕴于经络的湿热痹。以苔腻目黄，知其为湿热；寒战热炽，骨节疼痛，知其为湿热痹阻经络。

治法：清热利湿，宣痹止痛法。

方义：湿热痹阻经络而痹痛，故当清热利湿与宣痹通络同时并举。本方选用长于除经络之湿和宣痹止痛的防已、苡仁、蚕沙为主药，使经络之湿得除，则痹痛可止。用杏仁宣

肺气，俾气化则湿化；连翘、栀子协助主药清热；赤小豆、滑石、半夏协助主药除湿；痛甚加姜黄、海桐皮以增强除湿止痛作用，体现了清热除湿，宣痹止痛法则。

肌肉骨节疼痛的原因，除湿邪阻络这一因素外，血脉运行不利，脉络瘀阻，是引起疼痛的另一原因。故治风寒湿三气合而为痹的痛证，常于祛风散寒除湿之外，伍用活血之品，即所谓“治风先治血，血行风自灭”的意思。治湿热痹亦不例外，本方用蚕沙与姜黄活血，正欲通过活血作用以消除疼痛的另一原因，此等处，宜留意。

前已言之，治中焦湿浊，必用燥湿芳化之品，此证虽以湿热痹阻经络的疼痛为主证，由于有舌苔厚腻见证，说明中焦亦有湿浊阻滞。故用半夏、蚕沙燥湿导浊。若湿浊甚者，可加苍术、藿香、佩兰之属，增强燥湿化浊作用；若苔不厚腻，半夏亦可减去不用。

参考：用于风湿热，或急性风湿性关节炎，疗效甚捷。可加苍术、黄柏、银花藤等，增强疗效。

歌括：

中焦宣痹治热痹，赤豆山栀与杏仁，
薏晚连翘防滑夏，除湿宣痹法宜遵。

加减木防己汤《温病条辨》

组成：防己 18 克　桂枝 10 克　石膏 20 克　杏仁 10 克　滑石 12 克　白通草 6 克　薏苡仁 15 克

风胜则掣痛，游走作痛，加桂枝、桑叶；湿胜则肿，加滑石、萆薢、苍术；寒胜则痛，加防己、桂枝、姜黄、海桐皮；面赤口涎自出的，重加石膏、知母；无汗的，加羌活、苍术；汗多的，加黄芪、炙甘草；兼痰饮的，加厚朴、半夏、

广皮。

用法：水煎，分三次服。

主治：暑湿痹。

分析：本方证机理，与宣痹汤同，仍以肌肉骨节疼痛为主证。骨节之所以疼痛，则因湿热痹阻经络，水液与血脉运行不利所致。

治法：清热宣痹法。

方义：本方是治疗湿热痹的方剂。湿热留著肌肉、骨节，阻滞经络而成的痹证，法当清热利湿，宣痹止痛。故本方用长于除肌腠之湿的防己为主药，以除湿止痛。石膏辛寒清热；薏苡仁、滑石、通草甘淡渗湿；杏仁开泄肺气，使肺气开宣，则水道通调，共呈开源洁源之功。反佐一味辛温的桂枝，以通利血脉，对湿痹经络的痛证，确能增强宣痹止痛功效。

参考：可用于风湿热。与苍术白虎汤、桂枝白虎汤等方的作用相似。

歌括：

加减防己治热痹，苡仁膏杏滑石配，
桂枝通草共煎汤，宣痹除湿诚可贵。

当归拈痛汤（李东垣方）

组成：羌活　炙甘草　黄芩　茵陈（酒炒）各3克　人参　苦参（酒洗）　升麻（多汗易黄芪）　葛根　苍术（米泔浸，自汗易桂枝）　归身各2克　白术（姜制）　防风（下肿易防己）　知母（疼甚易黄柏）　猪苓　泽泻各3克

用法：水煎服。

主治：湿热走注，遍身骨节烦疼，足胫赤肿重痛。

分析：此属湿热留着腠理三焦机理。湿热之邪，滞留腠理三焦，故遍身骨节烦疼；注于下，则足胫红肿重痛。

治法：清热利湿法。

方义：此方治湿热走注，骨节烦疼之证，有较好疗效。方用羌活、防风、升麻、葛根解肌表、开腠理、升清阳；黄芩、知母、苦参、茵陈清其热；苍术、白术、苦参、茵陈、猪苓、泽泻除其湿；再用当归活血通络，人参助正祛邪，共呈清热利湿之效。若汗多去升麻加黄芪以固表；自汗去苍术加桂枝以活血；下肢肿去防风加防己以利水；疼热去知母加黄柏以清热燥湿，又在于药随证变，以期切中病情。

歌括：

当归拈痛羌防升，知芩二术葛茵陈，
苦参人参苓泽草，湿热烦疼此方斟。

治钩端螺旋体病方（本院方）

组成：金银花30～60克　连翘30～60克　黄芩18克　栀子18克　通草9克　藿香12克　白茅根30克　芦根30克

也可加穿心莲、板兰根。

用法：水煎服，一日一剂。重证一日二剂，四小时服一次。

主治：钩端螺旋体病有发热、头痛、目赤、腹股沟或腋下淋巴肿大，腓肠肌剧痛者。

分析：此属疫毒之邪，侵入人体，郁而化热，热胜湿微证型。

治法：清热解毒，芳化淡渗法。

方义：本方以银花、连翘、黄芩、栀子清热解毒，消除

致病之因；通草、芦根、茅根清热利湿，藿香芳香化浊，共呈清热解毒、芳化淡渗功效。茅根不仅利湿，又能凉血止血，对于本病常见的出血证状也能照顾。适合于钩端螺旋体病热重湿微的证型。

歌括：

钩体病方用银翘，栀芩解毒力偏饶，
芦茅二根通草藿，热胜湿微此能疗。

清热除湿法各方比较

本法所列十一方，均为湿热证型而设，均以清热药和除湿药为主组合成方，体现了主治重点不同的清热除湿法则，这是相同点。由于主治重点不同，故方剂结构略有差异。第一、甘露消毒丹是治湿热证，邪留气分，热偏胜的代表方；方剂结构照顾到上、中、下三焦，但以清热为主。三仁汤是治湿热证，邪留气分，湿偏胜的代表方；方剂结构仍然照顾到三焦，但以芳化淡渗为主，与甘露消毒丹适成对比。第二、滑石藿香汤、杏仁滑石汤二方都以吐泻为主证，主治重点都在中焦，故二方都重用芳化燥湿之品，但滑石藿香汤证湿重热轻，杏仁滑石汤证则湿热并重，以此异趣。宣清导浊汤的病机虽然仍属湿热，临床表现却与一般湿热不同，以神昏窍阻，少腹硬满，大便不下为主证，故"以二苓寒石化无形之气，蚕沙、皂子逐有形之湿"。第三、黄芩滑石汤的清热力量优于三仁汤，逊于甘露消毒丹，除湿力量与三仁汤略同，但因湿留的部位不同，故在选药上有其显著差异。三仁汤多用醒脾除湿之品，目的在于振奋已困的脾阳，促进脾胃运化水湿；黄芩滑石汤多用利水除湿之品，目的在于通调水道以除肌腠之湿。第四、薏苡竹叶散以胸腹发白疹为着眼点，故用苡仁除肌腠之湿，连翘解其郁热，俾脉络之湿去则

白疹自除，肌腠郁热得清则身热可解。第五，宣痹汤与加减木防己汤以治湿热痹，骨节烦疼之证见长，宣痹汤的清热和除湿止痛力量均优于加减木防己汤。两方均配伍防己、苡仁、晚蚕沙、片姜黄、海桐皮等长于除肌腠之湿以宣痹止痛的药物，这是选药上的特点；两方均配伍入血分的桂枝、姜黄等药物，这是另一个特点。从这里提示我们，治疗风湿痹或热湿痹，均宜适当配伍活血之品，以通利血脉，使血行畅旺，则疼痛可止。是“通则不痛”这一理论的具体运用。至于当归拈痛汤，则是发表与利湿药组合的范例。第六、治钩端螺旋体病方以钩端螺旋体病为对象，故用药着眼于清热解毒。但病情严重的，仍感疗效不够理想。

十一、运脾除湿法(寒湿困脾)

湿热阻滞中焦，用清热除湿法。若中阳不运，寒湿困脾，证见脘痞腹胀，大便溏薄，舌苔白腻，或肌肉疼痛等证，则宜选用苍术、白术、厚朴、陈皮、半夏等运脾化湿药和茯苓、泽泻等淡渗利湿药组成运脾除湿法治疗。常用方剂如平胃散、苓桂术甘汤、甘姜苓术汤、藿朴夏苓汤等。

根据寒湿困阻中焦这一机理，苍术、半夏等温性燥湿药是本类方剂的主要组成部分，如平胃散纯用燥湿运脾之品，不用利湿药就是。但在一般方剂里，多与甘淡渗湿药配伍。如果寒湿较盛，尤宜配伍温运脾阳的干姜、草果，或温阳化气的桂枝，以达到化气行水的目的，如苓桂术甘汤、甘姜苓术汤等即是。此类证型与湿热阻滞中焦有一寒一热之异，可以合参。

平　胃　散《和剂局方》

组成：苍术10克　厚朴10克　陈皮10克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：寒湿积滞，阻于中焦，脘腹胀满，噫气吞酸，不思饮食，呕吐恶心，大便溏薄，怠惰嗜卧，身重酸痛，舌苔白腻而厚者。

分析：此属寒湿积滞为患。寒湿之所以为患，实由脾阳不运所致。脾阳不运，寒湿积滞，阻于中焦，则脘腹胀满，噫气吞酸，不思饮食；脾不运湿则便溏；胃浊上泛则呕恶；湿困脾阳则怠惰嗜卧；湿留肌肉则身重痠痛；湿盛故苔腻而厚，属寒故苔色白而不黄。

治法：运脾除湿法。

方义：脾阳不运，寒湿阻滞，法当运脾除湿，振奋已困的脾阳，温化中焦的寒湿。苍术苦温辛烈，具运脾燥湿之功，为本方主药。厚朴苦温，除湿宽胀；陈皮辛温，利气行痰。二味芳香化湿，有醒脾调中功效，为辅助药。甘草能补能和，为佐药及调和药。

参考：可用于慢性肠炎或胃下垂见证如上述者。

化裁：1．楂曲平胃散：本方加山楂、神曲、麦芽。治饮食积滞，痞胀吞酸，不思饮食，倦怠嗜卧等证。是除湿与消导并用的配伍形式。酒积加丁香、砂仁。

2．开胃健脾丸：本方去甘草加枳实。治脾胃不和，纳食无味，脘腹胀满，呕吐吞酸等证。下气消痞力量较原方为强。

3．枳术平胃散：本方与枳术汤合用，增强了下气消痞、健脾除湿功效。治平胃散证而脾虚湿胜者颇宜。

4. 不换金正气散：本方加藿香、半夏。治证略同。较原方更多芳香化浊、降逆止呕功效。兼见表证的亦可用。

5. 香砂平胃散：本方加木香、砂仁。治脾虚伤食，痞满纳呆，恶心呕吐等证。行气、健脾、止呕功效较原方强。

6. 胃苓汤：本方与五苓散合用。治寒湿困脾的泄泻。体现了利小便以实大便的分利法。是燥湿与利湿合用的组合形式。以干姜换桂枝，疗效更佳。

7. 茵陈胃苓汤：即胃苓汤加茵陈。治阴黄，黄色晦暗如熏黄色；或渐化热，舌苔黄滑，口干而不多饮者。体现了肝胃同治的配伍形式。

8. 肝胆管结石方：本方加茵陈30克，栀子、郁金各10克，金钱草30～60克。治肝胆管结石泥沙型者。需长期服用才有效。

9. 厚朴饮：本方加干姜。治平胃散证偏于寒者。

10. 下死胎方：本方加芒硝。服后能促使死胎排出。

11. 七味除湿汤：本方加藿香、半夏、茯苓。治寒湿所伤，身重体痛，大便溏泄，小便或涩或利，腰脚痠疼，腿膝浮肿，及胃寒呕逆。(《续易简方》)。百一除湿汤：治一切中湿自汗，淅淅恶风，翕翕发热，阳虚自汗，呼吸少气。于本方加术附。

12. 加味胃苓汤：即胃苓汤加紫苏、香附、木香。水煎服。治一切水肿胀满。(《婴童类萃》)

13. 分消汤：胃苓汤去桂枝，加枳实、砂仁、木香、香附、大腹皮。治中满鼓胀。

14. 缩砂胃苓汤：胃苓汤加缩砂仁。治日间无事，将晡腹膨，一夜肠鸣，不得宽泰，次早洞泄，此名顿泻，是脾虚湿盛之象，故用此方温运脾阳，分利水湿。虚者，理中汤加

木香。

歌括：

平胃苍术朴陈草，寒湿积滞此方宗，
食欲欠佳脘腹胀，运脾除湿可为功。

藿朴夏苓汤《医原》

组成：藿香 10 克　淡豆豉 10 克　白蔻仁 3 克　厚朴 6 克　半夏 10 克　杏仁 6 克　茯苓 10 克　猪苓 6 克　泽泻 6 克　生苡仁 20 克

用法：水煎服。

主治：湿温，湿胜热微，身热不渴，肢体倦怠，胸闷口腻，舌苔白滑，脉濡者。

分析：本方证属于湿温，邪在气分，湿盛热微机理。病变部位在于中焦。阳明主肌肉，湿滞阳明之表，阳气内郁故身热；脾主四肢，湿困脾阳，故四肢倦怠；湿邪内郁，故苔白口腻；湿蔽清阳，故胸痞。基上所析，除身热一证表现为热以外，其余均属湿滞中焦之象，而苔滑不渴，脉象濡缓，尤为湿盛的客观依据，故属湿盛热微机理。

治法：燥湿芳化，宣上渗下法。

方义：湿浊滞于中焦，非芳香化浊和燥湿醒脾之品，不能振奋已困的脾阳，祛除粘腻的湿浊。故方用藿香、香豉芳化宣透，以疏表湿，使阳不内郁，则身热自解；藿香、白蔻、厚朴芳香化湿；厚朴、半夏燥湿运脾，使脾能运化水湿，不为湿邪所困，则胸闷、肢倦、苔滑、口腻等证自愈。再用杏仁开泄肺气于上，使肺气宣降，则水道自调；茯苓、猪苓、泽泻、苡仁淡渗利湿于下，使水道畅通，则湿有去路，共奏开源洁流之功。全方用药照顾到上中下三焦，以燥湿芳化为

主，开宣肺气，淡渗利湿为辅，与三仁汤结构略同。不过本方虽为治湿温方剂，实际清热力量微薄，故移入本法讨论。

歌括：

藿朴夏苓杏蔻仁，薏苡二苓泽豉行，
湿滞中焦苔白滑，芳化淡渗法堪珍。

苓桂术甘汤《伤寒论》

组成： 茯苓 20 克　桂枝 15 克　白术 15 克　甘草 6 克

用法： 水煎服。

主治： 中焦阳虚，水饮内停，胸胁支满，目眩者。亦治心悸、气短，吐痰清稀等证。

分析： 此属中焦阳虚，水饮内停证候。脾主运化水湿，肾主化气行水。今因脾虚不能制水，肾虚不能化气，以致水饮内停而胸胁支满，饮邪上干清阳而目眩；心悸为水气凌心之象；短气为水邪犯肺之征。

治法： 温阳化气，培中渗湿法。

方义： 此方为中焦阳虚，水饮内停而设，体现温阳化气，培中渗湿法则。方中茯苓补脾、渗湿，一药兼具两种作用，故重用为主药。然饮邪之所以为患，由于气化不行，气化之所以失常，由于阳气不足，故辅以桂枝，温阳化气，与茯苓共治已停之饮。白术、甘草培中健脾，俾中焦健运，自然能够运化水湿，此二味杜其痰饮的再生。通过上述四药的相互配伍，使阳气复则气化行，脾运健则饮邪去而诸证解。

参考： 1.《方极》治心下悸、上冲、起则头眩，小便不利者。

2.《类聚方广义》治饮家，眼生云翳，昏暗疼痛，上冲头眩，睑肿，眵泪多者，加芣苡（即车前子）尤有奇效。当以

心胸动悸，胸胁支满，心下逆满等证为目的。治雀目证亦有奇效。

3．本方用途较广，对于中焦阳虚，水饮内停所致的耳聋、目眩、目生云翳，心悸、气短，经脉跳动，湿滞成痿等证，均可应用。治耳聋、目疾，加芎黄散（即川芎、大黄二味）尤合符法度。

歌括：

苓桂术甘蠲饮剂，培中温阳以化气，
饮邪上逆气冲胸，胸满眩悸服之愈。

甘草干姜茯苓白术汤《金匮要略》

组成： 甘草6克　干姜15克　茯苓15克　白术12克

用法： 水煎，温服。

主治： 脾不胜湿，寒湿为患。身体重，腰中冷，如坐水中，形如水状，口不渴，小便自利，饮食如故；腰以下冷痛，腰重如带五千钱者。

分析：《素问·痹论》谓："寒气胜者为痛痹；湿气胜者为著痹"。此证既以腰以下冷痛而重为主证，自然属于寒湿证型。寒湿伤于下而著于腰，故腰以下冷痛，冷而至于"如坐水中，形如水状，"则寒较一般为甚。湿胜故重，重而至于"如带五千钱"，则湿亦较一般为甚。腰为肾之府，此证见于腰部，故《金匮要略》称为"肾著"，其实并非肾脏病变，而是寒湿留著于肌肉所致。脾主肌肉，脾不胜湿，湿留肌肉，于是冷重而痛。至于口不渴，小便自利，饮食如故等，虽不属于主证，却是辨证要点。一般说来，水湿为病，多出现脾阳受困，饮食减少，或脾不输津，口渴不欲饮等湿滞中焦证状；或出现肾的功能失调而小便不利的下焦证状。这里以饮

食如故、口不渴鉴别本证病变不在胃肠，以小便自利鉴别本证的冷痛而重等证状，虽然见于肾脏部位，却不属于肾脏病变。故从冷痛而重，小便自利等，可以确定此证属于脾不胜湿，留著肌肉的寒湿为患。

治法：温中除湿法。

方义：本方体现温中除湿法则。方中干姜温中祛寒，白术运脾除湿，茯苓甘淡渗湿，合甘草以培中健脾。俾湿去则腰重证状得除，寒祛则冷痛证状可解。

参考：1．对于寒湿痹著，腰以下冷重而痛，及阴唇水肿；小便淋沥等证，均可选用本方。

2．本方加杏仁，治孕妇浮肿，小便自利，腰体冷痛，喘咳；加红花，治妇女年久腰冷带下；加附子，治老人小便失禁，腰腿沉重冷痛，及男女遗尿，至十四、五岁犹不已者。上述用法，颇具巧思，学者宜留意。

歌括：

金匮甘姜苓术汤，温中除湿是其长，
寒湿所伤腰冷重，痛除始信效佳良。

十二、除湿祛痰法（湿聚成痰）

本法适用于脾湿生痰的证候。痰是病变过程中的一种产物，无论内伤外感，皆可生痰。就痰与脏腑关系而言，虽然与肺脾肾三脏均有关系，但脾不胜湿，运化失司，却是生痰的主要原因。所谓“脾为生痰之源”，就是这个道理。

痰不仅是病变过程中的一种产物，又是导致多种疾病的一种因素，如常所说的“怪病多痰”。例如：痰饮停滞胸胁，则为心下痞塞不舒，或胁肋作痛，或心中嘈杂似饥，或背心一处常冷。阻碍阴阳升降之机，则为心肾不交，失眠不寐。

随胃气上逆，则为恶心呕吐。犯肺则为喘咳。风邪挟痰，僭居巅顶，则为眩晕，头痛。凌于心，则为惊悸，怔忡。蒙蔽心包，机窍被阻，则为痰中，癫痫。下走肠间，则为泄泻。注于前阴，则为带下。阻滞气血，则为月经不调。滞于肌肉，流注四肢，则麻痹不仁，肢体疼痛，或为痈肿痰核等。

由于痰的病因有风、寒、湿、热之异，痰的性质有气郁、顽痰之殊，痰的部位有在上、在下的不同，故虽同属治痰方剂，配伍却有所不同。湿痰以胸闷泛恶等为主证，多配半夏、南星、苍术、白术之类以燥湿化痰，如二陈汤，二术二陈汤。风痰以眩晕，头昏重痛为主证，常以胆南星、白附子、天麻、竹黄、钩藤、菊花、羚羊角、白蒺藜（如属高血压还可以加夏枯草、黄芩、牛膝、地龙、青木香等降压药）等药为主，以祛风涤痰，如导痰汤、半夏白术天麻汤。寒痰以痰多而稀，苔滑，背心一处常冷等为主证，可于一般祛痰方中配伍干姜、肉桂、附子以温化寒痰，如理中化痰丸、桂附二陈汤。热痰多见胆热不眠，或有痰黄稠，苔黄腻等热象，宜配竹茹、黄芩、黄连、瓜蒌、贝母、桑白皮、胆南星等以清热化痰，如小陷胸汤、温胆汤。郁痰以胸胁痞满不舒为主证，每配香附、木香。顽痰每呈痰核、哮喘等证，当配海蛤、芒硝、昆布、海藻、贝母等化痰软坚，如二陈汤加海蛤、芒硝。胁痰以胁痛为主证，多配旋复花、白芥子、橘络之类以通络涤痰，如香附旋复花汤。痰在上者，用沉香、大黄、芒硝导之下行，如指迷茯苓丸。痰阻清窍者，用礞石、菖蒲、牛黄坠痰开窍，如礞石滚痰丸、涤痰汤、六神汤、变通十味温胆汤（方见心脏涤痰开窍法）。痰犯肺而喘咳者配桔梗、白前、前胡、冬花、麻黄、杏仁、百部之类以祛痰止咳，宣肺平喘，如杏苏散，（方见肺脏宣肺止咳法）。痰滞肢体，不仁不

用，疼痛者，用姜汁、竹沥、白芥子、皂荚、地龙等宣通经络，利窍豁痰，如皂沥二陈汤。痰湿下注而呈带下者，配车前仁、泽泻、茯苓之类渗湿行痰；配莲须、银杏、芡实、白鸡冠花、樗根白皮、椿根白皮、木槿皮等以收敛止带，如加味二陈汤。阻滞气血而月经不调者，又宜配芎、归、丹参、泽兰之类以活血调经，香附、柴胡之类以疏肝理气，如芎归二陈汤。总之，见证不一，配伍因而不同。

前人有言："人身无倒上之痰，天下无逆流之水，故治痰者，不治痰而治气，气顺则一身之津液亦随之而顺"。故治痰方剂，多配陈皮，枳壳等调气药，不可不知。

二 陈 汤《和剂局方》

组成：陈皮 10 克　半夏 15 克　茯苓 15 克　甘草 3 克

用法：水煎服。原书加生姜、乌梅同煎，今去不用。

主治：脾不运湿，湿痰为患。咳嗽痰多，胸膈胀满，呕吐恶心，头眩心悸等证。

分析：此为治中阳不运，湿痰为患的主方。湿痰乃湿困脾阳，运化失职，水湿凝聚而成，湿之所以能困脾阳，实由中焦脾不健运而致。古人谓"脾为生痰之源"，意即在此。中阳不运，湿滞成痰，痰阻气机，则胸膈胀满；痰随气升，上犯于肺则咳嗽痰多，色白易脱；痰浊随胃气上逆则恶心呕吐，头眩心悸。

治法：理气调中，燥湿祛痰法。

方义：湿由脾气不运而生，法当理气调中；痰由水湿凝聚而成，又宜燥湿祛痰；俾中焦健运，则湿无由积，湿不生痰，则诸证自解，诚为正本清源之法。方中半夏辛温，体滑性燥，功能降逆止呕，燥湿祛痰，作用全面，故为本方主

药。痰之生，由于津液之不化，液之结，由于气机之不运，治痰者不治其痰而治气，气顺，则一身的津液亦随之而顺。故用陈皮芳香醒脾，疏利气机，使脾阳运而湿痰去，气机宣而胀满除，逆气降而呕恶止。茯苓淡能渗湿，甘能补脾，不仅使湿从小便而去，又和甘草共奏和中之效。本方半夏降逆而呕恶止，陈皮利气而胀满消，茯苓利水而眩悸除，湿去痰消而咳嗽宁，不仅针对病机，而且每药对证，配伍颇为完善。

参考：本方有运脾除湿之功，加入清热及芳化淡渗之品，治疗湿热亦有一定疗效。如偏上焦加栀子、黄芩、杏仁、枇杷叶、桔梗；中焦加黄连、豆卷、藿香、厚朴、苡仁、砂仁；偏下焦加苦参、黄柏、滑石、木通之属。不仅湿热可用，即风湿、寒湿为患，亦可随证加减。如风湿加入蒺藜子、苍耳子、海风藤、络石藤、威灵仙、秦艽、防己、苡仁、桂枝、姜黄、草蔻、砂仁之属。这就扩大了本方的应用范围。

化裁：二陈汤本为湿痰立法。若化裁得当，则风、寒、食、气郁诸痰及呕吐皆可通用。今略集数方，以见梗概。

1．苏杏二陈汤：加苏叶、杏仁。治二陈汤证具而兼表证者。

2．麻杏二陈汤：加麻黄、杏仁。治寒邪犯肺，咳喘痰多。是三拗汤与二陈汤的合方。对慢性支气管炎有较好效果。寒加桂枝，热加瓜壳、桑皮，痰多加苏子、莱菔子、南星、瓜壳、泽泻。

3．和胃二陈汤：加干姜、砂仁。治咳吐稀痰，呕吐恶心，胸膈满闷者。是偏中焦阳虚的加法。

4．桂附二陈汤：加肉桂、附子。治脾肾虚寒，痰水上泛，痰清稀如水，脉沉，小便不利。是兼下焦阳虚的加法。

5．连茹二陈汤：加竹茹、黄连。治胆热呕甚者。也可再

加黄芩、旋覆花、代赭石之类，增强清热降逆作用。

6. 蒌贝二陈汤：加栝蒌、贝母。治咳嗽痰少，粘稠不易咳吐。

7. 海蛤二陈汤：加海蛤、浮海石。治老痰，胸痞坚满，腹中累累成块。

8. 二术二陈汤：加苍术、白术。治呕吐清水，或脾虚痰湿不运。

9. 韭汁二陈汤：加韭菜汁、莱菔子、香附。治胁痛如锥刺。

10. 皂沥二陈汤：加皂角、白芥子、姜汁、竹沥。治风痰流滞经络，肢体麻木不仁或疼痛者。

11. 楂曲二陈汤：加山楂、神曲、麦芽。治二陈汤证具而兼见嗳腐吞酸者。

12. 橘半桂苓枳姜汤：去甘草，加桂枝、枳实、生姜。治饮家阴吹，脉弦而迟。

13. 加味二陈汤：加南星、椿根皮、车前仁、银杏、黄柏。治痰湿下注，白带稠粘，胸闷泛恶，痰多，舌苔垢腻，脉濡者。

14. 芎归二陈汤：加川芎、当归。治痰湿阻滞，月经不调，白带多。

歌括：

二陈汤用夏和陈，再配甘草与茯苓，
利气调中兼去湿，湿痰为患此方珍。
麻杏苏杏兼解表，和胃干姜与砂仁，
湿胜加术寒桂附，热加连茹法宜遵。

半夏白术天麻汤《医学心悟》

组成： 制半夏12克　陈皮10克　茯苓15克　甘草3克　白术12克　天麻10克

用法： 生姜一片，大枣二枚，水煎服。

主治： 风痰上逆，眩晕，头痛，头昏重如蒙，胸闷呕恶，痰多，舌苔白腻，脉象弦滑。

分析： 此为风痰上逆的眩晕或头痛而设。脾主运化水湿。脾虚不能运湿，则湿聚为痰；痰浊逆而上攻，蒙蔽清阳，则为眩晕、头痛。眩晕或头痛的原因很多，此证兼见首如蒙，胸闷呕恶，舌苔白腻等湿痰证象，自然属于风痰机理。

治法： 健脾除湿，化痰熄风法。

方义： 风痰为患，病根总由脾虚。治宜补脾燥湿治其本，化痰熄风治其标，标本兼顾，病庶可愈。本方以二陈汤为基础，调中去湿；配白术补脾除湿，俾脾运健则湿痰去，运化复则肝得养。再加养肝熄风的天麻，对于风痰眩晕，头痛等证，可以获效。

歌括：

半夏白术天麻汤，陈皮苓草六味襄，
风痰眩晕或头痛，祛风涤痰效果良。

导　痰　汤《济生方》

组成： 陈皮10克　半夏15克　茯苓12克　甘草3克　枳壳10克　南星12克　生姜10克

用法： 水煎服。

主治： 风痰眩晕，胸膈痞塞，胁肋胀满，痰多、苔腻，或头痛、呕吐、喘急、痰嗽等证。

分析：眩晕、头痛、呕吐、喘急、痰嗽为本方主证；风痰为患是其病机；胸膈痞塞、胁肋胀满，痰多、苔腻等，则为风痰的辨证依据。由于脾不运湿，湿聚成痰，风邪挟痰，僭居巅顶，遂致眩晕，头痛；痰浊随胃气上逆，则为呕吐；犯于肺，则为痰嗽，喘急。

治法：祛风涤痰法。

方义：本方以祛痰降逆的二陈汤为基础，加入理气宽胀的枳壳，祛风涤痰的南星，能呈祛风涤痰功效。方中南星、半夏燥湿祛痰力量颇强，故本方是强有力的祛痰剂。

化裁：加味导痰汤：本方加白术、黄芩、黄连、姜汁、竹沥。治痰迷心窍，舌暗脉洪，口角流涎，喜笑不休。

歌括：

导痰陈夏茯苓草，南星枳壳配生姜，
祛风涤痰功卓著，风痰眩晕此堪尝。

温　胆　汤《千金方》

组成：陈皮 10 克　半夏 12 克　茯苓 12 克　甘草 3 克　枳实 6 克　竹茹 10 克

用法：水煎服。

主治：1．眩晕，呕吐，不眠，心悸，嘈杂，癫痫等病，证具胸痞痰多，口苦微渴，苔黄而腻，脉象滑数或弦数者。

2．湿热证，邪留三焦气分，气化失司，证见寒热起伏，胸痞腹胀，小便黄赤、短数，苔黄而腻者。

分析：本方所治证候虽多，其机理均属胆胃不和，痰热为患。胃中有痰，故胸痞痰多，苔腻脉滑；胆中有热，故口苦、苔黄、脉象滑数或弦数。痰热内郁，胆胃不和，阻碍清阳上升，反为痰热上扰，故眩晕。胆热乘胃，浊阴上逆则为

呕吐。痰热上扰于心，则或为心烦不眠，或为心悸易惊；甚至痰阻清窍而为癫痫。或胃中有热而嘈杂似饥。故上述种种见证，都以胸痞痰多，口苦、苔黄而腻，脉象滑数或弦数为前提。

治法：清热祛痰，调和胆胃法。

方义：本方以二陈汤为基础，加竹茹、枳实而成。二陈燥湿祛痰，理气和胃，在于治痰；竹茹、枳实清胆胃之热，降胆胃之逆，在于治热。共同体现祛痰清热，调和胆胃之功，使痰与热俱去，则诸证可愈。

参考：本方用途甚广，可随证加减，增强疗效。如眩晕：加白芍、代赭石、黄芩以清热平肝，祛痰降逆；呕吐：加黄连、苏叶，或白芍、赭石清热祛痰，降逆止呕；不眠：加琥珀、枣仁、牡蛎以祛痰清热，重镇安神；心悸：加牡蛎、泽泻以祛痰利水；嘈杂似饥：加姜汁炒黄连以祛痰浊、清邪热；癫痫：加姜汁、竹沥、皂角、白矾、郁金、菖蒲以涤痰开窍；耳聋：加菖蒲、麻黄、细辛以祛痰开窍等等。

本方对于胞睑肿核（霰粒肿）亦可应用。

化裁：1．黄连温胆汤：本方加黄连。治温胆汤证偏热者。

2．加味温胆汤：本方加柴胡、钩藤、菊花、石菖蒲、通草。治湿热证，身凉后，余邪留于胆经，耳鸣耳聋者。

3．高枕无忧散：本方加人参、软石膏、麦门冬、龙眼肉、酸枣仁。水煎服，治心胆虚怯，昼夜不得睡。（云林制）

歌括：

温胆汤方出千金，枳实竹茹合二陈，

眩晕呕吐悸不寐，祛痰清热即安宁。

小陷胸汤《伤寒论》

组成：栝蒌15克　半夏12克　黄连6克

用法：水煎服。

主治：痰热互结，胸脘痞满，按之疼痛，苔黄腻，脉浮滑。

分析：本方《伤寒论》主治"小结胸病，正在心下，按之则痛，脉浮滑者"。小结胸证与大陷胸证，同属痰热互结胸膈而成。不过此病涉及范围较小，止在心下，病势较轻，按之始痛（亦有自觉疼痛的），不似大陷胸汤证从心下至少腹硬满而痛不可近那样深重，与泻心汤证的心下痞，按之濡亦有区别。

治法：清热化痰，开结宽胸法。

方义：本方用栝蒌开胸散结，清热涤痰；黄连助栝蒌清热，半夏助栝蒌祛痰。半夏与黄连同用，能开痰热之互结，二味一寒一温，有相反相成之妙。全方药仅三味而结构谨严，是较好的古方之一。

参考：1．胸膈痞痛和舌苔黄腻为本方主证。临床只要见到上述证状，无论湿热为患或痰热咳嗽，投之均可获效。

2．《张氏医通》："凡咳嗽面赤，胸腹胁常热，惟手足有凉时，其脉洪者，热痰在膈上也"，宜本方。《成绩录》谓因痰滞于胸而致的手足挛急，投以本方亦可获效。

化裁：加味小陷胸汤：本方加枳实、栀子。治火动其痰，心中嘈杂。

歌括：

小陷胸汤夏连蒌，宽胸散结涤痰优，
脉浮滑兮按之痛，苔黄而腻此方求。

理中化痰丸《明医杂著》

组成： 人参 10 克　白术 10 克　干姜 12 克　甘草 3 克　制半夏 15 克　茯苓 15 克

用法： 水煎服。亦可作丸剂。

主治： 脾胃阳虚，寒饮内停，食少便溏呕吐清水，咳唾稀痰，舌苔白滑，脉象沉迟者。

分析： 脾胃同主中焦，职司运化。脾胃阳虚，不能运化水谷，故食少便溏；饮食停于胃，故呕吐清水，上泛于肺，故咳痰清稀。其余舌脉亦为阳虚之象。

治法： 温中化痰法。

方义： 脾胃阳虚，故用理中汤为基础以温中健脾，恢复中焦运化之常；水饮停蓄，咳痰清稀，故加半夏、茯苓祛痰除湿。理中汤的温中健脾，是杜其生痰之源，在于治本；半夏、茯苓的祛痰渗湿，是治其已聚之痰，在于治标；标本兼治，颇合本病机理。亦可随证加桂枝、陈皮之类，增强疗效。

化裁： 理中降痰丸：本方加苏子。对兼气喘者较为适合。

歌括：

理中化痰用理中，参术姜草苓夏同，
阳虚饮聚呈痰嗽，温中化痰建奇功。

三子养亲汤《韩氏医通》

组成： 紫苏子　白芥子　莱菔子

用法： 微炒捣碎，微煮。若大便素实者，临服加熟蜜少许；若冬寒，加生姜三片。

主治：痰壅气滞，咳嗽气逆，痰多胸痞，食欲不振，苔粘腻，脉滑者。

分析：此方本治老年人食少痰多，咳嗽喘逆等证。年老中虚，饮食不化精微，反化为痰，痰壅气滞则胸痞食少；肺气壅阻，肃降无权，则咳嗽喘急；苔腻、脉滑亦为痰湿的舌脉。

治法：祛痰降逆法。

方义：本方紫苏子降气行痰，莱菔子消食行痰，白芥子畅膈行痰，三子都有行痰之功，而又各有所长。苏子长于降气，气逆者以此为主；白芥子长于畅膈，胁痛痰多者以此为主；莱菔子长于消食，食少痞闷者以此为主；偏于某证，即重用所主之药，共奏祛痰消食功效。

参考：此方为痰浊壅滞的实证而设。老人气血日枯，虽属邪实，当防正虚。一俟痰降食消，证候稍解，即应健运中气。若徒恃本方以治标，则气旋降而旋逆，痰旋消而旋壅，脾胃日损，正气日漓，终至难于措手。故本方不及二陈、六君，健脾去湿，从本治者为稳当。

歌括：

三子养亲用紫苏，白芥莱菔二子从，
痰壅气滞咳痰喘，祛痰降逆此方谋。

指迷茯苓丸《指迷方》采自《百一选方》

组成：半夏(姜制)60克　茯苓30克　枳壳(麸炒)15克　风化朴硝8克

用法：为末，姜汁糊丸如梧桐子大，每次服3克，食后姜汤送下。

主治：痰停中脘，两臂痠痛，两手疲软，脉沉而细滑。

亦治痰浊内阻的眩晕及颠疾。

分析：脾不运湿，痰饮内生，留滞四肢则两臂酸痛，两手软弱无力。此证与风湿痹痛颇相似，临床当参合舌脉以资鉴别。大抵风湿为患，苔白不厚不腻，脉多濡而不滑；此证则苔多厚腻，脉多沉滑，且每兼咳嗽、痰多呕恶、胸闷等证，为其不同点。若痰浊内阻，升降失常，清阳之气不能上头，则见头目眩晕。若痰浊内阻，清窍闭塞，则精神异常，出言无序，或时悲时喜而为癫疾。

治法：燥湿导痰法。

方义：本方以小半夏加茯苓汤为基础，加枳壳和风化硝而成。小半夏汤为著名的燥湿祛痰降逆止呕剂，本方用之以燥湿浊而祛痰涎；配枳壳调畅气机，气行则痰湿亦行；又以茯苓渗利水湿，导水湿痰浊从前阴而出；风化硝软坚涤痰，导痰浊从大便而出，共呈燥湿行气，消解顽痰功效。

歌括：

指迷茯苓丸最精，风化芒硝枳半苓，
臂痛难移脾气阻，停痰伏饮有嘉名。

香附旋复花汤《温病条辨》

组成：生香附 10 克　旋复花（绢包）10 克　苏子霜 10 克　广陈皮 10 克　茯苓块 10 克　薏仁 20 克　半夏 15 克

用法：水八杯，煮取三杯，分三次温服。腹满者加厚朴；痛甚者加降香末。

主治：湿滞肝络，胁痛，或咳，或不咳，无寒，但潮热，或竟寒热如疟状。

分析：胁痛是本方主证，湿滞肝络为本证病机。湿温入于肝络，水湿凝聚，停于胁下，遂致胁痛。其潮热或寒热如

痃，则为邪在肝络之依据。

治法： 运脾除湿，疏肝通络法。

方义： 方中香附子、旋复花善通肝络而逐胁下之饮；苏子下气祛痰；广皮、半夏燥湿醒脾；茯苓、薏仁淡渗利湿；使脾运湿去，肝络得通而胁痛之证自可渐愈。腹满者，加厚朴宽中下气；痛甚者加降香以行气止痛，随宜加减，于证更惬。

歌括：

香附旋复用陈皮，薏苡苏子苓夏齐，
运脾除湿疏肝络，湿痰阻络此方医。

十三、实脾利水法(脾虚水泛)

脾主运化水湿。脾虚不能胜湿，轻则湿浊中阻，为痰为饮；重则水湿停蓄，为肿为胀。本法即为脾虚不能制水的水肿而设。此类证型，有脾虚和水肿两方面的见证，施治时，若只补脾而不利水，则已停之水不能去；若只利水而不实脾，则水虽暂去而又要产生。只有采取实脾与利水相结合的措施，于证始惬。基于上述，本法常用补气健脾的茯苓、白术、黄芪、甘草之属与利水除湿的防己、大腹皮等药组成。补脾与利水两组药的主次关系，应当根据具体情况确定。脾虚现象显著的，以补脾为主，利水为辅；证情偏实的，又应以利水为主，补脾为辅。如防己黄芪汤，五皮饮、实脾饮、千金鲤鱼汤、全生白术散等，均属本法范围。

五　皮　饮《中藏经》

组成： 桑白皮　陈橘皮　生姜皮　大腹皮　茯苓皮各等分

用法：水煎服。

主治：脾郁水肿，四肢面目悉肿，脘腹胀满，上气喘急，小便不利，以及妊娠胎水。

分析：水液失调而为水肿，与肺脾肾三脏有关。因为：肾为主水之脏，脾司制水之权，肺为水之上源，故水肿当从三脏施治。又《素问·至真要大论》说："诸湿肿满，皆属于脾"。故水湿为患，尤应以治脾为主。此方所治为脾郁不能运化水湿，以致水邪停蓄为患。水道被阻则小便不利；小便不利，水无去路，外泛肌肤，则面目四肢悉肿；脾郁气滞则脘腹胀满；水泛高源，则肺气不降而上气喘急。

治法：输脾利水法。

方义：治疗脾郁不能运化水湿的水肿，当一面健运脾气，以御水邪之泛滥；一面疏通水道，使水有去路。此方即体现输脾与利水同用的配方法度。以茯苓皮的甘淡，实脾土而利水；生姜皮的辛辣，宣胃阳而散水；大腹皮的辛温，行气宽胀，利水退肿，三味为行水的主药。陈皮利气调中，醒脾化湿，俾气行则水行，脾运健而防水之堤自固。然而，水邪为患，不能专责于脾，亦当责之于肺气失其宣降，肾脏失其主宰。故治疗虽着重在脾，或兼肺治，或兼肾治，又在于临证者权衡轻重，以为施治之标的。此证不仅水邪外泛作肿，且又兼见上气喘急，肺失宣降，水泛高源之象，故配桑白皮泻肺以清水源，源清流自洁，气降喘自宁。

局方五皮饮去陈皮、桑皮，改用五加皮、地骨皮组成。用五加皮入肾以行水，地骨皮清肺肾虚热，又是主治在脾而兼及肺肾的配伍形式。两方相较：华陀五皮饮侧重于治中上两焦，局方五皮饮，侧重于治中下两焦，重点有所不同，前者有调气之功，后方有滋肾作用，亦各异趣。两方均用皮，

有轻以去实之义。

化裁：1．局方五皮饮：本方去桑皮、陈皮，加五加皮、地骨皮。治证同。

2．七皮饮：大腹皮、陈皮、茯苓皮、生姜皮、青皮、地骨皮、甘草皮。水煎，温服。治证同。

3．全生白术散：本方去桑白皮，加白术。治妊娠水肿，证见面浮肢肿，面色萎黄，食少便溏，口淡尿少，脉虚大而滑，属脾虚者，用本方理脾行水，疗效甚佳。

4．加减五皮饮：茯苓皮、大腹皮、五加皮、桑枝、防己、苍术、建菖蒲、茵陈。水煎温服。妊娠胸满心悸，肢体浮肿，腰痠腿软，苔白腻，脉沉滑者，宜此方利水退肿。

歌括：

五皮饮用五般皮，陈茯姜桑大腹奇，
全生加术减桑白，妊娠水肿此方医。

防己黄芪汤《金匮要略》

组成：防己 15 克　黄芪 30 克　白术 10 克　甘草 6 克

用法：加姜、枣，水煎温服。服后当如虫行皮中，自腰下如冰，后坐被上，又以一被绕腰下，温令微汗差。

主治：风湿、风水，脉浮身重，汗出恶风，小便不利者。亦治湿痹麻木。

分析：本方见于《金匮要略》。原书用此方有两条：一治"风湿，脉浮身重，汗出恶风"；一治"风水，脉浮身重，汗出恶风"。此两条虽一为风湿，一为风水，但水与湿异名同类，其脉证既同，治法亦当不殊。脉轻按即得谓之浮，脉浮主表。一身重滞，不如健康时轻舒谓之身重，身重是水湿著于肌肉之象。汗出恶风为表虚不固之征。从上述脉证可见。

此证病位在于肌表。肺主气，外合皮毛，主表；脾为气血生化之源。所谓表虚不固，自然与肺脾气虚有关。脾主运化水湿，亦主肌肉。水湿留滞肌肉，又与脾不运湿有关。故本方证为肺脾两虚的风湿或水肿病。

治法： 固表实脾，利水除湿法。

方义： 由于本证的主要矛盾是水肿或风湿，故用长于利水消肿、除湿止痛的防已为主药。黄芪益气固表，白术健脾除湿，甘草补气健脾为辅助药。使脾胃健运，才能运化水湿；脾气充，表气固，则汗出恶风等证亦随之解除。本方防已的利水除湿是祛其邪；黄芪、术、草的固表实脾是扶其正。扶正祛邪之法既备，故对正虚邪实这一矛盾的两个侧面都能照顾，体现了标本兼顾的配伍形式。至于姜、枣同煎，有调和营卫之意。

参考： 本方可用于肾炎及风湿关节疼痛，见证如上述者。对原因不明之肿，偏于虚者，有效。

化裁： 防已茯苓汤：防已、黄芪、桂枝、茯苓、甘草。水煎，温服。主治四肢肿，水气在皮肤中，四肢聂聂动者。防已、茯苓长于利水，得温阳化气的桂枝，则行水力量更强。

歌括：

金匮防已黄芪汤，白术甘草枣生姜，
实脾利水疗水肿，风湿恶风效亦良。

实 脾 饮《济生方》

组成： 厚朴12克 白术10克 木瓜12克 木香6克 草果10克 甘草3克 干姜10克 茯苓15克 附子(制)15克 大腹子15克

用法： 水煎服。

主治：脾肾虚寒，水湿积滞，肢体浮肿，半身以下更甚，胸腹胀满，口不渴，大便溏，小便清，舌苔厚腻而润，脉象沉迟，身重懒食，手足不温者。

分析：肢体浮肿，胸腹胀满，是本方主证；脾肾虚寒，水湿积滞，是本证病机；手足不温，口不渴，小便清，大便溏，苔厚腻，脉沉迟等证，则为脾肾虚寒的辨证依据。脾主运化水湿，肾主化气行水，脾阳虚不能运化水湿，肾阳虚不能化气行水，于是水液停滞体内而胸腹胀满；外泛体表而肢体浮肿；流于下焦而半身以下更甚。

治法：温阳实脾，利气行水法。

方义：脾肾虚寒，水邪为患，法当温阳实脾，恢复脾肾制水行水功能；而水之不行，亦与气滞有关，故又当利气行水。方用白术、茯苓、甘草补气健脾，干姜、草果温运脾阳，俾中焦健运，脾阳振奋，才能运化水湿；附子温肾助阳，使肾阳得温，才能化气行水，这一组药体现温阳实脾法则，是治本的主药。厚朴、木香、大腹子醒脾行气，配入本方，有气行则水行，气化则湿化的意思，为辅药。用木瓜与茯苓除湿利水为佐。全方利水药物甚少，着眼于调整脾肾功能，充分体现了治病求本的配方法度，故方名"实脾"。

参考：可用于慢性肾炎；早期肝硬化的腹胀，下肢浮肿，轻度腹水以及心力衰竭的轻度浮肿，食欲不振者。

歌括：

实脾苓术与甘草，厚朴木香与木瓜，
草果槟榔配姜附，虚寒阴水服之佳。

鲤　鱼　汤《千金要方》

组成：鲤鱼(去鳞肠)一尾　白术10克　茯苓15克　陈

皮10克　生姜10克　当归10克　白芍12克

用法：先以白水煮鲤鱼，煮熟，去鱼取汁，用以煎药，于食前空腹时服。

主治：妊娠水肿，腹大异常，或遍身浮肿，胸中满闷，喘逆不安者。

分析：此属脾虚不运，水湿停聚机理。脾主运化水湿。脾虚不运，则湿滞水停，停于胞中，则腹大异常；泛于肢体，则遍身俱肿。

治法：健脾利水，和血养胎法。

方义：脾不运湿，湿聚为肿，法当健脾利水，复其运化之常。方用鲤鱼行水消肿，白术、茯苓、生姜健脾除湿，陈皮芳化利气，俾脾健水行，肿满自消。水肿见于妊娠，故配当归、白芍和血养胎，如此组合，则行水而不伤胎，有利无弊。如阳虚者，可少加肉桂以为温阳化气之助。

现代医学认为，肾小球毛细血管痉挛，肾血流量减少，肾小球滤过率降低，减少水和盐的排泄，是出现尿量减少和水肿的原因。方中白芍有缓急解痉之功，当归有活血行滞之效，对于上述机理，用之颇为合拍。由此可见，有许多古方的用药，与现代医学的病理是吻合的。

歌括：

千金传下鲤鱼汤，归芍苓术橘与姜，
妊娠水肿脾不运，健脾和肝效力强。

实脾利水法各方比较

上面所举各方，同属治水肿的方剂，均用补脾药和强弱不同的利水除湿药组成，为其相同点。其不同点在于：第一、以病性而言，五皮饮证与防己黄芪汤证属阳水；实脾饮、全生白术散、千金鲤鱼汤证属阴水。第二、以病机而言，五皮

饮证属脾郁气滞，防己黄芪汤证属脾肺两虚，实脾饮属脾肾两虚，全生白术散、千金鲤鱼汤则纯属脾虚水肿。第三、以水停部位而言，五皮饮证水在皮肤，以皮色光亮，头面四肢虽肿，但病人自觉不甚苦为特点；防己黄芪汤证水在肌腠，以伴见汗出恶风为特点；实脾饮证水停体内，故外证虽不觉甚重，但病人自觉腹胀难受，从下肢肿起为特点；全生白术散、千金鲤鱼汤是专治妊娠胎水的方剂。第四、就治法而言，前两方以利水为主，补脾为辅，后三方以实脾为主，利气行水为辅。

十四、泻下逐水法（阳水实证）

水液停蓄而为肿胀，有虚证实证之分，阳水阴水之别。脾虚不能制水，水泛为肿者，法当实脾利水，标本并图，其治法已如前述。若水肿实证，形气俱实，腹大坚满，二便秘涩者，当务之急，在于逐水，俾水去而病人可以暂安。此一证型，常选用攻逐水邪力量很强的甘遂、大戟、芫花、葶苈、防己之类药物为基础，再配泻下的大黄、槟榔，行气的厚朴、木香之类组合成方，体现泻下逐水法则。服用本类方剂之后，使体内积水从二便而下，即所谓"开支河"的法则。如十枣汤（方见肺脏开源导流法）己椒苈黄丸、舟车丸等方，即可为其代表。

若邪实正虚，不得不用本法逐水者，可与补气健脾法交替使用，或几攻一补，或几补一攻，以免正气不能支持。

此为急则治标的法则，只可暂用，不可久服，俟水去胀消，即宜调补。

舟　车　丸（河间方）录自《景岳全书》

组成：黑丑（研末）120克　甘遂（面裹煨）　芫花　大戟（俱醋炒）各30克　大黄60克　青皮　陈皮　木香　槟榔各15克　轻粉3克

用法：上为末，水糊丸如小豆大，每服6～10克，每日一次，清晨空腹温开水送服。

主治：水肿水胀，形气俱实，口渴，气粗，腹坚，大、小便秘，脉沉数有力。

分析：本方所治属于阳水实证。水停三焦，决渎不行，则小便不利；水邪外泛则肿，内停则胀。此证兼见口渴、面赤、气粗、便闭、脉数有力等热象，自然属于阳水证型。

治法：泻下逐水法。

方义：根据内经"留者攻之"的治疗原则，阳水实证，法当泻下逐水，攻其肿胀。故方以甘遂、大戟、芫花，攻逐胸腹经隧之水，为主药。大黄泻下通便，牵牛泻下逐水，一治气分的实邪，一泻血分的实邪，协助主药，荡涤泻下，使水从二便分消。水液内停，多因气滞不行，而邪水停聚，又使气机不利，故又以破气散结的青皮，理气和胃的陈皮，行气导滞的木香，行气利水的槟榔以调畅气机，使气畅水行，而胸腹胀满可消。轻粉一物，时珍谓其走而不守，"治痰涎积滞，水肿鼓胀"，配入本方，则逐水力量更强。此方为逐水峻剂，形气俱实者才可使用，虚证不可轻投。若正虚邪实证型，欲借此方暂攻水邪，亦必兼用扶正药，攻补并行，才较妥当。

参考：本方可用于肝硬化腹水，但必须是体实证实，腹大而坚，脉沉数有力者，才宜使用。

化裁：1. 消水散：甘遂十分，琥珀五分，二丑三分，沉香末二分，共研末，每服3～8克，每天一至二次，治门脉性肝硬化腹水。

2. 三花神佑丸：甘遂15克，大戟15克，芫花15克，牵牛60克，大黄30克，轻粉3克。为末，水丸，如梧桐子大，初次服五丸，每服加五丸，温开水下。主治中满腹胀，咳嗽，淋闭，一切水湿肿满。

3. 疏凿饮子：羌活、秦艽、商陆、槟榔、大腹皮、茯苓皮、生姜皮、椒目、木通、泽泻、赤小豆各等分，水煎服。主治遍身水肿，喘息口渴，二便不利者。

歌括：

舟车牛榔及大黄，大戟遂芫与木香，
青皮陈皮轻粉入，水肿实证力能当。

己椒苈黄丸《金匮要略》

组成：防己　椒目　葶苈　大黄各30克

用法：上四味为末，蜜丸如梧子大，食后服一丸，日三服，稍增，口中有津液，渴者加芒硝15克。

主治：饮邪内结，腹胀，口舌干燥者。

分析：腹满是本方主证，为体内积水所致，与一般气滞作胀者有所不同。脾为胃行其津液，今脾不输津，反为湿困，水液停聚于内，故腹满；水津不能上承，故口干舌燥。

治法：逐水涤饮法。

方义：本方体现逐水涤饮，前后分消之法。"防己、椒目导饮于前，清者从小便而出；葶苈、大黄推饮于后，浊者从大便而下"。前后分消，则水饮去而胀满可除。亦可随证加大腹皮、槟榔、金钱草、夏枯草之类，增强功效。

参考：可用于肝硬化腹水，以及风湿性心脏病的轻度心衰，水肿气短等证。

歌括：

金匮己椒苈黄丸，专治水气在肠间，
腹满口干兼舌燥，逐水涤饮自然痊。

十五、清养胃阴法(胃阴不足)

清养胃阴法专为胃阴不足之证而设。此类证型，多见于温热病后期。温病最易伤阴，热入中焦，胃液被劫而见口干、口渴、咽燥，舌苔干燥等证，即宜选用沙参、玉竹、石斛、麦冬、生地、玄参、西瓜翠衣、西洋参、知母、梨汁、蔗浆等药物组成治疗。如益胃汤、五汁饮等均属本法范围。

平素胃阴受损，阴虚津乏，亦可使用本法。如麦门冬汤即属这种类型。此方所治诸证，为肺胃津虚所致，因此，凡胃阴不足，无以濡养肺脏，以致肺胃津枯，亦可用本法治疗。

此外，对于胃阴不足而兼见热象的，宜养阴与清热同时并举，如清暑益气汤。阴虚兼见湿热的，宜养阴与清热利湿双管齐下，如甘露饮。这些方剂的结构，诚然不是典型的益胃生津法则，但是很有启发作用。

本法与肺脏的清燥润肺法的组合形式近似，前法仅多一组宣降肺气药物，以照顾到肺的生理特点，可以合参。

益　胃　汤《温病条辨》

组成：沙参 10 克　麦冬 15 克　玉竹 10 克　细生地 30 克　冰糖适量

用法：前四味水煎，去滓，内冰糖溶化服。

主治：阳明温病，下后汗出，气分热邪渐解，胃阴受伤，口干舌燥，舌苔干燥等证。

分析：温病热传中焦气分，使用汗下等法，气分热邪虽然渐解，胃阴已受其劫，故见口干咽燥，舌苔干燥等证。

治法：甘寒生津法。

方义：此方是清养胃阴的代表方剂。所用五药都有甘寒生津的作用，对热在气分，汗下之后，热渐退而胃阴未复者，比较适合。

歌括：

益胃生津用沙参，生地麦冬玉竹群，
冰糖适量同和服，胃阴受劫此方珍。

五　汁　饮《温病条辨》

组成：梨汁　荸荠汁　鲜苇根汁　麦冬汁　藕汁(或蔗浆)

用法：临证斟酌多少，和匀凉服；不甚喜凉者，重汤炖，温服。

主治：温病热甚，灼伤肺胃阴津，口中燥渴，咳唾白沫，粘滞不快者。

分析：热邪灼伤肺胃阴津，以致口中燥渴，吐白沫。故热甚阴伤，为口燥渴，吐白沫之因；燥渴吐白沫为肺胃阴伤之果。

治法：甘寒救液法。

方义：五汁均为甘寒濡润之品，有养胃阴、救津液功效，对肺胃阴伤证候，清淡可法。所用五汁，养阴而不腻滞，无害胃之弊，是其特点。

参考：叶天士《外感温热篇》说：“若斑出热不解者，胃

津亡也，主以甘寒，重则如玉女煎，轻则如梨皮蔗浆之类。”本方甘寒养阴，与叶氏之论合，故温热病后期，身热不退的证候亦可用。

歌括：

五汁生津润燥方，梨荸苇冬藕蔗浆，
肺胃阴伤因热灼，药虽平淡效果良。

增液汤《温病条辨》

组成：玄参30克　麦冬24克　生地黄24克

用法：水煎服，如不大便，再作服。

主治：阳明温病，津液不足，大便秘结，口渴，舌干红，脉细稍数。

分析：阳明包括胃肠。热结阳明，伤津耗液以致大便秘结，须分虚实治疗。热邪炽盛的腑实证，当用承气辈泻热荡积；若偏于阴亏液耗，“无水舟停”的，误用攻下，势必愈伤津液，本方证属于阴亏液耗机理。

治法：增水行舟法。（养阴增液法）

方义：方中重用玄参养阴清热，麦冬滋液润燥，生地清热养阴，三药质润，均能通便，合用有养阴清热，润肠通便之功。此方“妙在寓泻于补，以补药之体，作泻药之用，既可攻实，又可防虚”。对于津虚便秘，“无水行舟”者，投此可以获效。但剂量宜大，少则无济于事。

参考：1．本方亦可用于平素阴虚的便秘。对于胃阴不足，舌质光绛，口干唇燥等证，亦可使用。

2．本方近世已发展成为治疗一切阴虚津乏的基础方，有热象的，可加清热之品；津虚较甚的，再加生津药物。

歌括：

条辨留传增液汤，玄参麦冬与地黄，
热病津伤肠燥结，增水行舟效力强。

清暑益气汤《温热经纬》

组成：西洋参6克　石斛12克　麦冬12克　黄连3克　竹叶10克　荷梗20克　甘草2克　知母10克　西瓜翠衣30克　粳米15克

用法：水煎服。

主治：暑热伤气，身热气高，心烦溺赤，汗多烦渴，四肢困倦，精神不振，脉大而虚。

分析：夏季气候炎热，如果元气素亏，暑热之邪即可乘虚袭入而发病。暑为阳邪，从口鼻而入，鼻通于肺，口通于胃，肺胃首当其冲。故叶天士说："夏暑发自阳明"。吴鞠通亦提出暑温初起，"在手太阴"。

阳明主肌肉，暑热盛于阳明，故身为之热；肺主气，暑热伤肺，肺失肃降，故气为之高；暑邪内扰故心烦；化源被灼故溺赤；自汗口渴为津液已伤；肢倦神疲，脉大而虚是元气已耗。由于肺主气，又主敷布津液；胃为津液供给的基地，谷气之根本，故暑热侵犯肺胃，易于耗气伤津。

治法：清热涤暑，益气生津法。

方义：本方药物可分成为两部分：一组清热涤暑，一组益气生津。方中知母、西瓜翠衣、荷梗、黄连、竹叶清热涤暑；西洋参、麦冬、石斛、甘草、粳米益气生津。使热去暑消则身热气高、心烦溺赤、汗出口渴等证可除；气益津回而肢倦神疲、脉虚等证渐复。

本方与白虎加人参汤相较，清热之力较弱而生津之力则过之。故热盛者以白虎加人参汤为宜，津虚者以本方为宜。

若暑邪已消，惟见气耗津伤者，又宜生脉散两救气液，学者识之。

歌括：

清暑益气解参冬，连知荷梗竹叶从，
西瓜翠衣甘草米，热解津回自见功。

麦门冬汤《金匮要略》

组成：麦门冬 30 克　半夏 10 克　人参 6 克　甘草 6 克　大枣 10 克　粳米 10 克

用法：水煎温服。

主治：肺胃津虚，咽喉不利，喘咳短气，舌红少苔，脉虚而数者。

分析：此属肺胃津液虚乏，虚火上炎证候。胃中津虚，无以濡养肺脏，虚火上炎，则咽喉不利；气逆不降，则喘咳短气；至于舌红少苔，脉虚而数，均属阴津不足现象。

治法：益胃生津，降逆下气法。

方义：本方体现益胃生津，降逆下气的法则。方中重用养阴滋液，生津润燥的麦冬为主药，以复肺胃阴津；人参、草、枣、粳米补脾益肺。并于上述益气生津药中，配伍一味半夏以开胃行津，降逆下气，使脾能散精上归于肺，则肺津复而虚火平，逆气降而喘咳止。

参考：本方《金匮要略》用治“大气上逆，咽喉不利”；《肘后方》用治“肺痿咳唾涎沫不止”。此外，陈修园以本方治疗倒经，是善用本方的实例。

化裁：加味麦门冬汤：本方去粳米，加山药、白芍、丹参、桃仁。治妇女倒经，有效。

歌括：

麦门冬汤麦冬多，参甘枣米半夏和，
肺胃津虚气上逆，止逆下气病能瘥。

甘 露 饮《和局剂方》

组成：生地黄　熟地黄　石斛各10克　天门冬　麦门冬各12克　黄芩　茵陈　枳壳各10克　甘草6克　枇杷叶24克

用法：水煎服。

主治：阴虚挟湿，龈肿出脓，口疮咽痛。眼科疾患，气轮血络膨胀暴露，状况有似寻常红赤，但以手试推胞睑，血丝不会移动，疼痛羞明者。

分析：阳明经脉，挟口环唇，络于牙龈。脾开窍于口。本方所治诸证，既然反映在口腔和牙龈，自然病变部位属于脾胃，但就其机理而言，与肺肾亦有关。由于肺脾肾三脏阴虚津乏，虚火上炎，加之脾胃湿热壅滞，于是导致龈肿出脓，口疮咽痛等证。

治法：养阴清热，宣肺利湿法。

方义：张石顽谓："素禀湿热而挟阴虚者，……治与寻常湿热迥殊。若用风药胜湿，虚火易于僭上；淡渗利水，阴液易于脱亡；专于燥湿，必致真阴耗竭；纯用滋阴，反助痰湿上壅。务使润燥合宜，刚柔协济，始克有赖"。本方体现养阴清热，宣肺利湿的法则。全方药物可以分成两组：第一组，生地、熟地滋阴补肾，二冬、石斛清养肺胃。配这一组药的目的在于养阴以配阳。第二组，黄芩、茵陈清利湿热，枳壳调畅气机，并重用枇杷叶以开宣上焦，使气化则湿亦随之而化。配这一组药的目的在于清利湿热。两组药共用，能呈养阴清热、宣肺利湿功效，是以养阴为主，清热为辅，略

佐除湿药物的配伍形式。

参考：对于眼科疾病的工业性灼伤、角膜实质炎投此可收较好疗效。亦可用于老年性白内障。

歌括：

甘露二冬二地芩，斛枳枇杷草茵陈，
阴虚湿热眼科病，养阴除湿义尤精。

清养胃阴法各方比较

本法所举六方，同治阴虚津乏之证，同样选用养阴生津药物为主，体现养阴生津法则，这是六方的相同点。由于六方表现的证状各异，其机理亦就略有不同。第一，益胃汤和五汁饮适用于热病后期，津液受伤之证，以口燥、咽干、舌燥为特点，用药纯从津伤着眼，是典型的益胃生津方剂。增液汤亦为热病后期，津液受损之证而设，但以大便秘结为主证。由于便秘的主要原因是津液不足，“无水舟停”，故用此增水行舟之法，以补药之体，作泻药之用，这是本方的特点。第二，清暑益气汤证，既有汗出，烦渴等津虚的一面，又有身热、气粗、心烦、溺赤等热的一面，此方养阴与清热同用，对热盛与津伤同时并见证型，可以两相兼顾。第三，麦门冬汤证以大气上逆，咽喉不利为主证，病变部位虽在肺，其本却在胃，故仍用益胃生津，补脾益肺之品；惟方中用辛温的半夏以开胃行津，却是配伍上的独特之处。第四，甘露饮以治口疮、龈肿见长，其机理属肺肾胃两脏一腑的阴虚而挟湿热，故用二冬、二地、石斛滋阴养液，黄芩、茵陈清热利湿。本方滋阴与利湿同用，反映了两种完全对立的治法，在一定条件下的统一，这是它的特点。至于本方用于眼科疾患能收到较好的疗效，说明了本方不仅是治胃阴虚的方剂，也是治肺肾病变的主方。

十六、温阳摄血法(脾不统血)

本法适用于脾胃阳虚，不能统血摄血的吐血、咳血、便血、崩漏等证。在吐血、便血主证之外，若兼见血色晦暗不鲜，或色淡清稀如水，面色萎黄，舌淡苔白，四肢不温，喜暖畏寒，脉沉细无力等阳虚证象，即可使用本法以复脾胃统摄之权。这类方剂，常以伏龙肝、阿胶、艾叶、三七、炮姜等温性或平性的止血药物为主，也可用其他止血药和温阳散寒的附子、干姜组成。代表方剂如黄土汤、温经摄血汤、柏叶汤、甘草干姜汤等。

关于脾统血、气摄血的理论，当从营卫气血之间的关系来理解。“营行脉中，卫脉行外”，“气为血之帅”。在正常情况下，营血之所以能运行于经脉之中而不泛溢于脉络之外，有赖于卫气的固护和统帅作用。若卫外的阳气虚损，则脉中的营血失去卫护而漏泄，于是形成阳虚失血和气虚失血。脾胃为营卫气血生化之源，所谓阳虚、气虚，自然与脾胃直接相关。

益气摄血法与温阳止血法有时合并应用，有时又单独应用。如理中汤、温经摄血汤的人参与干姜同用，即属二法合用的配伍形式。甘草干姜汤、柏叶汤等是单从温阳止血着手；独参汤、补中益气汤、归脾汤等，则着眼于益气摄血。故本类方剂，可与独参、归脾等方合参。

甘草干姜汤《金匮要略》

组成：炮姜 10 克　甘草 6 克

用法：水煎服。

主治：阳虚吐血，及肺痿吐涎沫，其人不咳，不渴，遗

尿，小便数者。

分析：本方证的吐血，属脾肺虚寒证型。于吐血这一主证之外，当兼见舌质淡、苔白脉迟等脉证，才能诊断为阳虚失血机理。

治法：温阳止血法。

方义：干姜是温中回阳药，炮焦，有温经止血功效，与甘草合用，一补脾胃之虚，一复中焦之阳，使中阳得运，统摄有权，则吐血可止。临证时可随证加入益气、止血药物，增强疗效。

《金匮要略》用本方治肺痿，吐涎沫而不咳、不渴、遗尿，小便数，目眩等证。上述证状，是肺中虚冷所致。由于上焦有寒，气不化津，以致液聚而吐涎沫；肺为水之上源，肺中虚冷，不能约束水液，"上虚不能制下"，故遗尿、小便频数。方用干姜温脾肺之寒，甘草补脾肺之虚，使脾能散精，上归于肺，肺能通调水道，下输膀胱，则水不致聚成涎沫；肺气能够摄纳水液，则遗尿、小便数等证亦可痊愈。

参考：本方用途虽广，总属脾肺虚寒机理，凡虚寒腹痛，虚寒呕吐，阳虚失血，及老年人小便频数，吐涎，短气眩晕，难以起步者，均宜此方。

歌括：

阳虚失血有奇方，古有甘草干姜汤，
肺痿吐沫便频数，温中散寒效亦良。

柏　叶　汤《金匮要略》

组成：柏叶20克　炮干姜6克　艾10克

用法：煎取汁，童便一杯和服。（原方用马通汁）。

主治：中气虚寒，不能摄血，吐血不止，面色萎黄、舌

淡，脉虚数不胜按。

分析：吐血不止，为本方主证；中气虚寒，不能摄血，为本证病机；而面色萎黄、舌淡，则为中气虚寒的诊断依据。脾统血，脾阳虚失其统摄之权，故血从上溢而吐衄不止。

治法：温阳止血法。

方义：方以柏叶之清降，折其上逆之势，童便之咸降，引其下行；干姜、艾叶，温守中阳，使脾能统血，气能摄血。四药温中清降并行，就其方剂结构而言，是寒热共用，清肝与温脾并举的配伍形式；就其所体现的法则而论，仍属温阳摄血法范畴。临证时还可酌情加入人参、三七之属，增强益气摄血和止血功效。

原方用马通，即马粪用水化开，以布滤过澄清之汁。微温无毒，有"止吐血"功效。梅师方单用本品即治"吐血不止证"，可见止血之功甚著。但因本品在不养马的地区难得，故以童便代替。童便止血效果亦佳。

化裁：侧柏散：侧柏叶45克，人参30克。为末，每服10克，新汲水调如稀糊，啜服。治吐血，下血，血如泉涌，口鼻皆流。(《淡滦方》)

歌括：

仲景留传柏叶汤，艾叶童便与干姜，
吐血不止因中寒，温经止血效力强。

黄　土　汤《金匮要略》

组成：灶中黄土30克　白术10克　甘草3克　干地黄15克　阿胶(烊化、冲服)12克　附子10克　黄芩12克

用法：水煎服。

主治：脾气虚寒，不能统血，导致大便下血、吐血、衄

血、妇人血崩、血色暗淡，四肢不温，面色萎黄，舌淡苔白，脉沉细无力。

分析： 脾主统血，气主摄血，若脾气虚寒，失其统摄之权，则血从上溢而为吐衄，下出而为便血崩漏。此证兼见血色暗淡，四肢不温，面色萎黄，舌淡苔白，脉沉细无力等脉证，故知其为中焦虚寒，不能摄血所致。

治法： 温阳健脾，益阴止血法。

方义： 本方体现温阳健脾，益阴止血法则。灶心黄土温中止血，地黄、阿胶补血止血，三药同用，能呈较好的止血功效。然而，脾气虚寒而失血，若徒恃止血之品，不从病机着手，虽日用止血药亦很难奏效；惟有温中健脾与止血同施，标本并图，收效始捷。故方用白术、甘草、附子温阳健脾，以复脾胃统血摄血之权，虽本身无止血作用，却有助于止血。配伍一味苦寒的黄芩，历代医家皆以诸药过于温燥，反佐本品，以制约诸药作解。但是，本方配伍黄芩之意绝不止于此。通过黄芩的清肝作用，以调整肝的藏血功能，这才是用黄芩的本意。因肝为藏血之脏，肝不藏血，常是出血的机理之一。此方证的出血机理，诚然是以脾气虚寒，不能统血摄血为其主要原因，但肝不藏血的机理亦同时存在。故于温阳止血方中，配伍黄芩、地黄，照顾到肝，体现了以温阳摄血为主，清肝止血为佐的配伍形式，有相反相成之妙。这种配方法度，是很有临床意义的。

歌括：

温阳摄血黄土汤，术草胶附与地黄，
更加黄芩成反佐，阳虚失血服之康。

温经摄血汤《中医妇科治疗学》

组成： 红参10克　白术10克　炮姜10克　炙甘草3克　吴茱萸3克　焦艾10克　血多加乌贼骨15克，漏下者加玄胡炭6克。

用法： 水煎服。

主治： 脾阳虚弱，暴崩或漏下，色淡清稀如水，少腹胀痛，觉有冷感，喜热熨，食少便溏，舌淡苔白，脉虚迟。

分析： 暴崩或漏下，与色淡清稀如水，觉有冷感等虚寒证象同时并见，当属中焦虚寒，不能统血摄血机理。少腹胀痛，为兼肝郁之象。

治法： 温经摄血法。

方义： 此属脾虚不能统血，气虚不能摄血所致的崩漏。故以理中汤为基础，温中补虚，益气摄血；姜炭、焦艾温经止血，共呈温经摄血功效。然肝为藏血之脏，职司疏泄，今经血暴下，亦当责之于肝的疏泄失常，故佐少量吴萸以条达肝气，使肝气不郁，疏泄复其常度。若血多加乌贼骨，则本方不仅温经摄血，亦有固涩止血的作用。漏下加活血祛瘀的玄胡炭，即胶艾汤用川芎的意思，此致漏之因，当属瘀血引起，否则不可轻投。

参考： 可用于子宫内膜增生，月经量多，脉证如上述者。

歌括：

温经摄血用理中，参术姜草四般同，
吴萸调肝艾止血，阳虚崩漏此方谋。

本法各方比较

甘草干姜汤用炮姜为主药，适用于肺胃出血的吐血、咳血；柏叶汤以柏叶、艾叶为主药，适用于胃出血的吐血；黄

土汤以黄土为主药，适用于大便下血；温经摄血汤以艾叶为主药，适用于子宫出血。四方虽同属温阳摄血法则，但适应证有所不同。

柏叶汤以清肝的侧柏与干姜同用，黄土汤以清肝的黄芩、生地与黄土、附子同用，都说明出血证的机理，有时是寒热两种截然对立的病机同时存在。故应寒热共用，不能单纯强调某一病机而忽视另一病机的存在。

十七、苦寒泻下法（热结）

伤寒邪传阳明之腑，由寒化热，或温病热入中焦，热盛津伤，导致肠中燥结，大便不通，胸痞腹满等证。根据“其下者，引而竭之”的治疗原则，此类证型，宜用大黄、芒硝、牵牛等为主药，以泻热荡结；枳实、厚朴等为辅助药，以行气宽满。使痞、满、燥、实俱去而病庶可解。大承气汤、小承气汤、调胃承气汤、复方大承气汤、凉膈散等方即体现此法。

苦寒泻下法的用途，并不限于便秘一证。临床时审其肠中确有积滞，即可应用。如食积或积滞中阻，传导失常而致的泄泻等证，可用此法消除积滞，使积滞去，传导复其常度则泄泻亦止。此即通因通用之义。此外，上焦热盛的口腔、咽喉疾患，血热妄行的吐血、衄血，以及热盛发狂等证，虽无积滞，亦可使用下法，引热下行，使热邪从大便而去，则上部热势自然缓解。此即上病下取，釜底抽薪之义。

肺与大肠相表里，泻下通便方中，配伍桔梗、杏仁、瓜蒌等开降肺气的药物，即所谓“提壶揭盖”的法则，这种配伍形式，的确能够增强效力。与此相反，肺气壅滞的实证、热证，如喘逆及大叶性肺炎，又可用调胃承气汤、凉膈散等苦寒泻下，使腑气得通，肺气得降而喘逆可平，炎证可愈。

这又是上病治下、脏病治腑的用法。

若上述阳明腑实证，没有及时治疗；或虽治疗而不如法，正气已伤；或素体虚弱而又患阳明腑实证，既有热结的一面，又有正气亏损的一面。此种正虚邪实的证型，单攻邪则正气不能支持，单顾正则实邪愈壅，唯有用硝黄等泻热荡积，人参、当归、地黄等补益气血，组成攻补兼施之法治疗，才能照顾到矛盾的两个侧面。如增液承气汤、新加黄龙汤即属此种配伍形式。

大承气汤《伤寒论》

组成： 大黄12克(后下)　芒硝12克（冲服）　枳实10克　厚朴15克

用法： 先煮枳朴，后下大黄，汤成去滓，内芒硝，溶化服。

主治： 阳明腑实证，胸痞腹满，便秘不通，腹痛拒按，潮热，舌苔黄燥或焦黑起刺，脉滑数或沉实有力。

分析： 此为治实热便秘的主方，以胸痞、腹满、大便秘结为其主证。伤寒邪传阳明之腑，由寒化热，或温病热入中焦，热灼津伤，传导失常则便结；燥屎不行，气机阻滞则胸痞、腹满。本证于痞满燥实主证外，因兼见潮热、自汗、舌焦起刺、脉沉实有力等热象，故知其为热。基于上述，此证病变部位在于阳明，病因为热，主证为便秘。故本证属于热盛津伤的实热便秘。

治法： 苦寒泻下法。

方义： 根据“其下者，引而竭之”的治疗原则，里实便秘，法当泻下；其便秘属热、属实，又当苦寒泻下，才能胜任。本方即体现苦寒泻下法则。方中大黄味苦性寒，功能泻下，用为主药，既能挫其热势，消除致病之因，又可泻下通

便，治疗主要证状。然而，大黄主要是通过增加肠的推进性蠕动而促进排便。长于推荡之功，软坚效果欠佳，若只用大黄荡涤，仍然不能速下，故辅以芒硝，咸寒软坚，使坚结的粪便变软，而后大黄才能奏泻热荡积，推陈致新之效。二药相须为用，泻下热结的功力颇为强大。再佐枳实泄痞，厚朴宽满，不仅能治兼证，通过二药调畅气机的作用，又能促进大便的排泄，原方厚朴用至八两，殆即此义。全方用药四味，虽然厚朴偏于苦温，仍不失为寒下的峻剂。

过去有些医家认为本方的厚朴用量独重，是本方的主药，故方名承气，此说不无异议。第一，厚朴味苦而温，只能治气滞的胀满，不能治热结的便秘；而大黄苦寒泻下，既能除致病之因，又能治便结的主证。第二，三承气汤（大承气汤、小承气汤、调胃承气汤）中有用枳、朴的，也有不用枳、朴的；有用芒硝的，也有不用芒硝的；有用甘草的，也有不用甘草的。唯大黄则无不用，可见三方的主药是大黄。若谓主药是枳、朴，则调胃承气汤不用枳、朴，仍以承气名汤，其义难解。第三，《金匮要略》厚朴三物汤药味与小承气汤同，均为仲景所制，此方治胀满而痛的证候，故厚朴剂量倍于大黄，重点在于行气导滞，命名反而不加"承气"二字，可见"承气"二字，不是因枳、朴而得名的。

本方治证属于热盛阳亢，为害津液之候。故以大黄、芒硝泻热荡积，使热去而津液得以保全，是热极者以寒平之的意思。章虚谷谓："承气者，破阳结以泄浊，则阴气上承而大便自通也"。此说颇惬当。六微旨大论说："亢则害，承迺制"，承气之名，似本乎此。

现代药理研究证实，大黄的成分有大黄酸和鞣酸等。具有泻下作用的大黄酸不耐高温，若煎煮时间过长，泻下成分

即遭破坏。故仲景于方后特意注明枳朴先煮，大黄后下，这是非常可贵的用药经验。

参考： 1．使用本方，应以痞、满、燥、实及脉实为依据。“痞”是自觉胸脘有闷塞感；“满”是脘腹胀满；“燥”是指肠中粪便干燥坚硬；“实”是指所反映的证状，都是实而不虚的证象。

2．对于急性单纯性肠梗阻、急性胆囊炎、急性阑尾炎，有便秘苔黄脉实者，以及发狂、神昏、谵语而有阳明腑实证者，可用本方加减治疗。

化裁： 1．莱朴通结汤：炒莱菔子、川朴各30克，二丑15克，甘遂末2克(冲)，大黄15克，水煎服。适用于肠梗阻肠腔积液较多，体质壮实者。

2．甘遂通结汤：甘遂末1克(冲)，桃仁10克，赤芍15克，生牛膝10克，川朴15～30克，大黄10～24克（后下)，木香10克。水煎服。适用于重型肠梗阻，肠腔积液较多者。

3．十全苦寒救补汤：本方加黄芩、黄连、黄柏、石膏、知母、犀角。治温毒发斑重证，不省人事，口开气粗，舌现黑苔者。为强有力的泻火解毒剂。是泻下法与清热解毒，气血两清等法同用的配伍形式。

歌括：

枳朴硝黄大承气，苦寒峻下效非凡，
阳明腑实痞满坚，燥结除时自然安。

小承气汤《伤寒论》

组成： 大黄12克　厚朴9克　枳实6克

用法： 水煎服。

分析：阳明腑实，胸腹痞满，便硬，潮热、谵语，舌苔老黄，脉滑而疾者。

分析：热入阳明之腑，热灼津伤，故便硬；燥屎结于肠中，气机阻滞，故胸腹痞满；其余潮热、谵语、舌苔老黄，脉滑而疾，均属实热证象。基于上述，本证与大承气汤证的病机病理无异，唯有轻重不同，此证便虽硬，秘结尚不如大承气证之坚实为异。

治法：苦寒泻下法(轻下)

方义：方以大黄泻热通便为主，枳实消痞，厚朴除满为辅。其辨证要点在于胀满痞实，大便结而未坚，故不用软坚的芒硝，与大承气汤的硝黄并用有所不同。

仲景用大黄、枳、朴三药组合成方，药味相同，仅因剂量不同而异其方名的有三：1.《伤寒论》小承气汤用大黄四两，枳实三枚，厚朴二两组成。治热入阳明之腑，谵语潮热，痞满便硬者。此为热实便秘，法当苦寒泻下，故重用大黄为主、泻热荡积；枳实下气消痞为辅，厚朴行气宽胀为佐。此证重点在热实便秘，病人所苦，在于大便不通。2.《金匮要略》厚朴三物汤，方用厚朴八两，枳实五枚，大黄四两。治"痛而闭者"。此为内实气滞证型，病人所苦，在于胀满而痛，故以行气宽胀的厚朴为主药，枳实下气消痞为辅，大黄泻下通便为佐，重点在于气滞，故以气药为主。3.厚朴大黄汤用厚朴一尺，大黄六两，枳实四枚组成。治"支饮胸满"的证候。支饮是指"咳逆倚息不得卧，其形如肿"等证，此处以胸满为着眼点。据本草文献记载：方中大黄有"破癥瘕积聚，留饮宿食"和"除痰实"功效；枳实有"除胸胁痰癖，逐停水，破结实，消胀满"的作用；厚朴亦有"消痰下气"，"去结水"之功，以三物组合成方，用枳、朴调畅上焦气

枳，大黄引水饮下行，则饮邪去而胸满等证可解。

由上述三方可知：一个方剂是有多种用途的；其剂量的变化是随主治重点不同而变化的。

参考：1．本方亦可治疗痢疾初起，腹痛难忍，或作胀闷，里急后重者。通过本方的苦寒泻下作用，达到清热解毒，荡涤肠中积滞，排除肠中毒素的目的，体现了"通因通用"的法则。

2．《拔萃方》顺气散(即本方)：治中消，热在胃而能食，小便赤黄，用此方微下，至不欲食而愈。亦治宿食。

歌括：

小承气汤治便秘，胸痞腹胀最适宜，
枳实泄痞朴宽胀，大黄泻下勿迟疑。

调胃承气汤《伤寒论》

组成：大黄 12 克　芒硝 12 克　甘草 9 克

用法：先煮大黄，甘草，汤成去渣，内芒硝再煮一沸，少少温服(阳明篇谓顿服之)。

主治：阳明病，不恶寒，反恶热，口渴便秘，腹满拒按，中下两焦燥实，舌苔正黄，脉象滑数者。

分析：阳明为阳盛之经，邪传阳明，寒从热化，无表证故不恶寒反恶热，即《伤寒论》所说："阳明病，外证云何？答曰：身热汗自出，不恶寒反恶热"之谓。热盛津伤，则口渴，便秘；燥屎结于肠中，故腹满拒按；苔黄脉滑数亦属热象。由此可知，本方证的病位在阳明胃与肠，病性则属于热证实证。

治法：清热泻结法。

方义：此方着眼于燥屎坚结或胃热炽盛，故非硝黄不足

以润其燥，泄其热；恐硝黄过于猛峻，故佐甘草以缓其势，对结实而痞满不甚者，投此最为合拍。本方亦治胃中无形邪热，即内经“热淫于内，治以咸寒，佐以苦甘”之义。芒硝咸寒以除热，大黄苦寒以荡实，配甘草的甘缓，使硝黄留中泄热，故方名调胃。

参考： 1．《外科枢要》破棺丹(即本方为末，炼蜜为丸)治疮疡热极汗多，大渴便秘结，谵语发狂。

2．《玉机微义》调胃丸治齿痛出血不止。《口齿类要》治中热，大便不通，咽喉肿痛，或口舌生疮。体现了上病下取，釜底抽薪的法则。

3．此方亦治阳明腑实不通，致使太阴肺气不降的气喘，又是脏病治腑的实例。

化裁： 1．大黄甘草汤：本方去芒硝。治食已即吐。用本方导肠中之壅闭，以止上逆之呕吐。即欲求南薰，先开北牖之意。

2．桃仁承气汤：本方加桃仁、五灵脂、生蒲黄、鲜生地、犀角汁。治蓄血发狂，小便利，大便黑。体现急下肠中瘀热法。

3．当归承气汤：本方加当归、姜、枣。治温热病，热入血室，阳狂奔走，骂詈不避亲疏的阳有余，阴不足证。体现了泄热荡积，养血滋阴法则。

4．无极丸：大黄一味丸服。治产后瘀血内阻，精神异常。若以酒炒大黄为末，茶清送服9克，治湿热眩晕不止。必效疗癖方(即本方)治癥块。

歌括：

调胃承气硝黄草，阳明燥热此方珍，
上部实热若投此，釜底抽薪义蕴深。

复方大承气汤 <中西医结合治疗急腹症>

组成：炒莱菔子 30 克　厚朴 15 克　枳实 9 克　桃仁 9 克　赤芍 15 克　大黄 15 克(后下)　芒硝 9～15 克(冲服)

用法：水煎 200 毫升，分两次服用。

主治：急性肠梗阻，突然脘腹胀痛，并有阵发性绞痛，呕吐不能食，大便闭。

分析：此为治疗急性肠梗阻方剂。病变部位在肠，病性属热属实。

肠道为传化之府，司饮食之传送、消化、与转输。其生理特点是泻而不藏，动而不静，降而不升，实而不能满，以通降下行为顺。如果由于气血郁滞、热结、寒凝、食积虫阻等原因，造成通降失调，即可发病，表现为痛、呕、胀、闭之证。气血不通则痛，肠道不利则闭，滞塞上逆则呕，气滞不运则胀。

治法：通里攻下，行气活血法。

方义：六腑以通为用，肠道阻塞而闭、呕，法宜通里攻下，复其通降之常；气血宜于流通，气血不通而胀、痛，又宜行气活血，使其畅通。方用硝、黄、莱菔泻热导滞；枳实、厚朴泄痞宽胀；桃仁、赤芍活血行瘀，共呈通里攻下，行气活血之效。通过上述治疗措施，使腑气得通，则闭呕之证自除；气血畅通，则胀痛之证可解。

参考：本方只适用于一般肠梗阻，气胀较重者。对于绞窄性肠梗阻，外疝嵌顿性肠梗阻，先天畸型及肿瘤所致之肠梗阻，以及病程久一般情况不良的单纯性肠梗阻均无效，应手术治疗。

化裁：硝菔汤：鲜萝卜 1000 克　芒硝 60 克。水煎 200

毫升，成人每日服2～3剂。主治：急性肠梗阻、与复方大承气汤证同。

歌括：

新订复方大承气，肠道梗阻病情急，
桃仁赤芍莱菔子，枳朴硝黄泻热结。

凉膈散《和剂局方》

组成：大黄　朴硝　甘草各600克　山栀仁　黄芩　薄荷叶各300克　连翘1200克

用法：上为粗末，每服9克，入竹叶七片，蜜少许，水煎，食后温服。若作汤剂按比例，减其量。

主治：脏腑积热，烦躁口渴，面热唇焦，口舌生疮，咽痛舌肿，目赤鼻衄，便秘溺赤，舌质红，苔干黄，脉滑数等证。

分析：此为脏腑积热证候。胃肠热炽，伤其津液，上则口渴唇焦，下则便秘溺赤。《素问·阴阳应象大论》说："肝主目"，"心主舌"，"脾主口"，"肺主鼻"，今因肝脾心肺诸脏热盛，火热上炎，故面热唇焦，口舌生疮，咽痛舌肿，目赤鼻衄。

治法：泻火通便法。

方义：上述证候，上有无形的热邪，下有有形的积滞。若单泻其火，则在下的积滞不得去，若单去其积，则在上的热邪不能解。惟有泻火通便，双管齐下，始能两全齐美。本方即体现泻火与通便同用的配方法度。方以芒硝、大黄、甘草三味所组成的调胃承气为基础，清泻阳明积热；山栀、黄芩、连翘、竹叶清心、肺、肝脏之火，与辛凉宣散的薄荷同用，使上焦风热去则口舌生疮、咽痛舌肿、面热目赤等证

解。其次，调胃承气汤在本方不仅有泄热通便之功，而且有导热下行的作用，使热从下去，则上部热证可以缓解，此即"釜底抽薪"之义。

参考：本方用途较多，凡中、上二焦热盛，均可使用。用治大叶性肺炎亦效。

化裁：清心凉膈散：（一名桔梗汤）即本方去硝黄加桔梗。余师愚于本方更加石膏。为治疫疹初起的方剂。

歌括：

凉膈散中硝黄草，栀芩翘薄竹叶须，
脏腑积热肠燥结，釜底抽薪病自愈。

宣白承气汤《温病条辨》

组成：生石膏 15 克　生大黄 10 克　杏仁粉 6 克　栝蒌皮 6 克

用法：水煎，分二次服。

主治：肺与大肠俱热，上则喘促不宁，痰涎壅滞；下则大便秘结，右寸实大者。

分析：肺与大肠相表里，肺热痰壅，气失宣降，则喘促不宁。阳明热结津伤，则大便秘结。右寸实大为肺有痰热脉象。

治法：宣肺泻结法。

方义：本方以石膏清肺胃之热，瓜壳降火涤痰，二药去热痰壅滞。杏仁宣降肺气，一则平肺气的喘促，再则使肺气下行，则腑气通调。复用大黄泻热通便，共呈宣肺泻结之功。此方瓜壳、杏仁虽重在宣降肺气，但通过宣降肺气的作用，使肺气得宣于上，则腑气通调于下，治上即所以治下；大黄虽重在泻热通便，但通过泻下的作用，使腑气通调，亦

有助于肺气的下行，治下即所以治上。故本方与陷胸承气汤同为脏腑合治法。

化裁：治暴喘欲死方：大黄30克、牵牛60克炒，为细末，每服6克，蜜水调下，治上热痰喘极效。若虚入肺虚胃冷者不可用(《中藏经》)

歌括：

条辨宣白承气汤，栝蒌膏杏与大黄，
痰涎壅肺肠燥结，宣肺泻结即能康。

陷胸承气汤《通俗伤寒论》

组成：栝蒌仁（杵） 20克 小枳实5克 仙半夏10克 川黄连3克 生大黄10克 风化硝5克

用法：水煎服。

主治：阳明热实，浊邪壅闭，胸膈痞痛，甚则神昏谵语，腹满便秘，苔黄而焦，脉滑数者。

分析：痰火蕴结胸中，则胸膈痞满而痛，甚则神昏谵语；肺气失降，则大肠之气亦痹，肠痹则腹满便秘。苔黄而焦，脉滑数，亦为阳明热实，浊邪壅闭的舌脉。

治法：涤痰宽胸，泻热通便法。

方义：方中蒌仁、半夏辛滑开降，长于宽胸涤痰；枳实、川连，苦辛通降，长于消痞泄满；再用大黄、芒硝咸寒下达，使痰火一齐通解，体现宣肺通肠，肺与大肠并治法，是治痰火闭结的良方。

歌括：

陷胸承气用瓜蒌，开胸散结涤痰优，
枳夏黄连硝黄配，痰火蕴结此方求。

一　捻　金《医宗金鉴》

组成：生大黄　黑丑　白丑　槟榔　人参各等分。

用法：上五味为细末，每次用少许，蜜水调服。

主治：初生儿热毒壅结，大便不通，肚腹胀满，烦躁多啼，或不吮乳，面赤唇红，口舌干燥，指纹青紫。

分析：由于胎中受热，热壅胃肠，传导失职，故大便不通；腑气不通，气滞不行，故腹部胀满；肠中壅滞，胃气不能下行而上逆，故吐乳。余证均属热象，可为热毒壅结的诊断依据。

治法：通便逐瘀法。

方义：此方既治初生儿大便不通，亦治初生儿吐乳。吐乳亦因肠中热毒壅滞所致。方用大黄、二丑、槟榔，泻下通肠，利气逐水，使肠中秽浊尽去，则大便通而腹满除，胃气顺而吐乳愈。四药猛峻，不用则秽恶不去，用之又恐损伤正气，故以益气的人参驾驭诸药，则猛不伤正，配伍趋于完善。必须注意，小儿大便不通，有因先天畸形，肛门内合者，应手术治疗；吐乳有因寒而致者，当用理中法，均非本方所宜。

化裁：黑白散：本方去人参，加玄明粉，陈皮、甘草。行气通便力量较原方强。

歌括：

一捻金是通便方，牛榔人参与大黄，
热毒壅结呈吐乳，逐瘀通便即能康。

大 陷 胸 汤《伤寒论》

组成：大黄 12 克　芒硝 10 克　甘遂末 1～2 克

用法：水煎，先微煮大黄，汤成去滓，内芒硝溶化，冲

服甘遂末。得快利，止后服。

主治：结胸实证，心下痛，按之石硬，不大便五、六日，舌上燥而渴，日晡小有潮热，从心下至少腹硬满而痛不可近，脉沉而紧者。

分析：本方治疗水与热结，壅积于上的结胸证。以心下痛，按之石硬，或从心下至少腹硬满而痛不可近为主证。

治法：泻热逐水法。

方义：本方体现泻热逐水法则。以甘遂为主药，泻热逐水，使结于胸中的水与热从大、小便而去。芒硝泻热软坚，大黄泻热破结，二味协助甘遂泻热和消除从心下至少腹硬满而痛不可近的证状。方后叮咛"得快利，止后服"，是恐过剂损人正气，故用时宜留意。

参考：用于急性水肿性胰腺炎，可收较好疗效。

化裁：大陷胸丸：本方加葶苈子、杏仁。方中大黄、葶苈研末，合杏仁、芒硝研如脂，加甘遂末2克，白蜜适量，水煎，温顿服之。治"结胸、项亦强如柔痉状"，以此"下之则和"。

歌括：

大陷胸汤治结胸，甘遂硝黄三味同，
心下硬痛不可近，泻热逐水建奇功。

增液承气汤《温病条辨》

组成：生地24克　玄参24克　麦冬12克　大黄6克　芒硝5克

用法：水煎，分三次，先服一杯，不知再服。

主治：温病，热结阴亏，燥屎不行，下之不通者。

分析：此属津虚燥结机理。温病最易伤阴，热入中焦，

伤阴耗液，水不足以行舟，故结粪不下。何以知道水不足以行舟？从“下之不通”一点知之。

治法：增水行舟法。

方义：本方由生地、玄参、麦冬三味组成的增液汤加芒硝、大黄而成。增液汤滋阴增液；硝、黄泄热通便，两组药合用，体现“增水行舟”法则。阳明热实，津液枯燥，阴虚便难，或下之不通等证，均可酌用本方。

本方生地、玄参、麦冬等，均为滋阴养液之品，并非泻下药物，今用此治疗燥结不通证候，是“以补药之体，作泻下之用”。观吴鞠通单用增液汤通便，自知其意义。

歌括：

增液承气用地黄，玄麦硝黄五药襄，
热盛津伤肠燥结，增水行舟效力强。

新加黄龙汤《温病条辨》

组成：细生地15克　玄参15克　麦冬15克　海参（洗）2条　生大黄10克　芒硝3克　生甘草6克　人参5克（另煎）　当归5克　姜汁6匙

用法：水煎，和人参汁、姜汁服。

主治：1．热实正虚，津枯便秘，下之不通者。2．阴枯津乏而有结实当去者。

分析：温病热传阳明之腑，致成内实，于法当下，若下之不通，其原因有二：一是正气已虚，不能运药；一是津液虚乏，“无水行舟”所致。

治法：扶正祛邪，滋液通便法。

方义：此方体现扶正祛邪，攻补兼施法则。热积当攻，故方以调胃承气汤泻热导积，荡涤肠中积滞，热盛津伤，阴

亏液涸，故配生地、玄参、麦冬养阴滋液，“增水行舟”。这两组药主要作用在于通便。然而，正虚邪实之证，若单攻邪则正气不能支持，故配人参益气，当归、海参养血滋阴，与前两组药共呈攻补兼施之效。佐姜汁宣通胃气，温而不燥，亦深合本病机理。

歌括：

新加黄龙用海参，玄麦生地硝黄呈，
参归姜草扶正气，攻补兼施法可循。

苦寒泻下法各方特点

本法所列十一方，同属热证、实证的便秘，同样体现苦寒泻下的法则，但因有不同的兼证、挟证，而有不同的配伍形式。单纯的热证便秘，用单纯的苦寒泻下法，如调胃承气汤；兼见胸痞腹胀，气机阻滞的，与行气消痞的枳朴配伍，如大、小承气汤；兼见肠燥津枯的，与养阴增液的生地、元参之类配伍，如增液承气汤；兼正虚邪实的，与补气血的参、归之类配伍，如新加黄龙汤；兼热毒壅肺的，与清热解毒的栀、芩、连翘之类配伍，如凉膈散、陷胸承气汤；或与石膏、瓜蒌之类配伍，如宣白承气汤、白虎承气汤（方见白虎汤化裁方）；兼见高热、烦渴、神昏、发斑等气血两燔之证的，与清气分热邪的膏、知，和凉血的犀角、地黄之类同用，如十全苦寒救补汤；兼见水热互结，或肠液滞留的，与逐水的甘遂之类配伍，如大陷胸汤、莱朴通结汤。至于肠梗阻用承气辈与活血行气药配伍，又增添了泻下法的新内容。如能掌握上述各种配伍形式，就可在临床上灵活应用。

十八、温阳导滞法（寒结）

便秘因热而致的，用苦寒泻下法，其配伍已如前述。若因

寒而致者，又宜温阳导滞，才能治疗肠胃的寒冷积滞。本法常以辛热药为主，适当地配伍泻下药而成。如大黄附子汤、温脾汤等，即属此种配伍形式。

本法常以芒硝、大黄与干姜、附子同用。硝黄是寒性泻下药，用于热结便秘自然适宜；若治寒冷积滞，是以寒投寒，显然与病情相反。若与辛热的干姜、附子同用，则硝、黄苦寒之性去，而泻下的作用仍然存在，虽用寒性药治疗寒证，也无妨碍。此即方剂配伍中"去性取用"的配伍形式。不过，在配伍本类方剂时，要注意辛热药与寒凉药之间的比例，一定要辛热药的剂量和数量多于寒凉药的数量和剂量，才能达到"去性取用"的目的。这种配伍法则，颇有实用意义。

本法亦可治疗久痢等证，与苦寒泻下法的治疗泻痢，同属通因通用之法，仅有一寒一热之异。

大黄附子汤《金匮要略》

组成：大黄 10 克　制附子 30 克　细辛 6 克

用治：水煎　日分三服。

主治：寒实积聚，胁下偏痛，恶寒肢冷，脉沉弦而紧。或寒积便秘。

分析：本方以胁痛或便秘为主证。引起胁痛及便秘的原因，则由寒实积聚所致。寒邪凝聚于厥阴部位，故胁痛；寒邪内结，阳气不运，肠道传导无力，故便结。其余脉证，则为寒证的客观依据。

治法：温通破结法。

方义：本方为寒实积聚而设。方中附子剂量独重，用为主药以散寒止痛；配泻下的大黄，去已成之积，二药合用，

是取附子温热之性以治寒，大黄泻下作用以去积。佐细辛温散寒邪，散在表的郁热。药仅三味而温通破结之法备，对上述寒结便秘有效。

此方原治“胁下偏痛”证候。胁下属于厥阴部位，寒邪凝聚于此而疼痛，法宜温通破结。故方用大黄入厥阴血分以破其凝结。但大黄性味苦寒，此证又因寒而结，单用苦寒的大黄以治寒证，显然与病性不合，故用大辛大热的附子以温散寒邪，细辛温通经脉，俾寒邪散而血脉通，血脉通则疼痛止，共呈温阳破结功效。

伤寒金匮诸方所用附子，多为一枚，唯有此方用三枚，两倍于一般剂量。推测其意，一则用此以温散凝结的寒邪，一则与大黄合用，去大黄苦寒之性，存大黄行滞破结之用，故非重用不为功。

参考：本方用途有二：一治寒积便秘，一治疼痛。疼痛以胁下、胸、腹偏于一侧为主。疼痛的原因，不外寒凝、湿痹、血脉瘀阻不通，不通则痛。此方大黄能“破癥瘕”，“调血脉，利关节”，附子、细辛温经散寒，除湿宣痹，故对上述痛证有效。

歌括：

大黄附子用细辛，寒邪凝聚腰胯疼，
温通破结功独擅，放胆投之痛自宁。

温　脾　汤《千金要方》

组成：大黄 12 克　附子 15 克　干姜 10 克　人参 6 克　甘草 6 克

用法：水煎服。大黄后下。

主治：痼冷积滞，便秘，腹痛得温则快；或下痢连年不

止，腹痛属虚寒者。

分析：便秘有寒证亦有热证。今便秘而腹部喜温，腹虽痛，得温则快，自然属于寒积便秘。下痢至于连年不止，必然正气已虚；兼见腹痛，则肠中又有积滞，致使传导失常，痢不能止。基上述，便秘与下痢，证状虽截然不同，病因则同属虚中挟实的痼冷积滞。

治法：温阳导滞法。

方义：本方宗《金匮》大黄附子汤的意思，用四逆汤为基础，加大黄、人参而成。取附子、干姜温热之性以温中散寒，大黄泻下的作用以攻积通滞，以益气补脾的人参，甘草协助姜、附振衰起废。通过上述组合形式，使寒邪去、积滞行，脾阳复则诸证可愈。

本方治久痢为通因通用法，可和寒下法的通因通用对勘。

化裁：1.《千金》十五卷，冷痢门，温脾汤：本方减甘草，加桂心。治"积久冷热赤白痢"。较上方温阳散寒力量尤强，寒甚者可用本方。

2.《千金》十三卷，温脾汤：即本方加芒硝、当归。治"腹痛"，脐下绞结，绕脐不止"。与上两方相较，泻下与补虚力量均有所增强，温阳散寒力量则逊于以上二方。

3.《本事方》温脾汤：本方去人参，加桂心，厚朴。治"痼冷在肠胃间，连年腹痛，泄泻，休作无时"。此方重在温通。

歌括：

温脾附子与干姜，党参甘草及大黄，
寒热并行兼补泻，温通冷积是良方。

十九、润肠通便法（津虚便秘）

大便秘结不通，固然多实热所致；然津液不足，大肠传导失常而呈便秘者，亦属常见。此一证型，不可猛攻，唯宜缓图。常用麻子仁、柏子仁、桃仁、杏仁、肉苁蓉、生首乌等润肠药，组合成方，对便秘因津虚而致者，颇为合拍，如润肠丸、五仁丸。此外，亦有素体阴虚火盛，肠胃干燥，以致肠中燥结，秘塞不通，宜润燥与泻热通便兼顾者，如麻子仁丸就是这种配伍形式。

润　肠　丸《沈氏尊生书》

组成： 当归10克　生地30克　桃仁10克　火麻仁15克　枳壳10克

用法： 蜜丸，每次服15克。

主治： 虚人、老人肠液枯少而引起的便秘及产后便秘。

分析： 虚人、老人血虚阴亏，津液不足，肠液枯少，每致大便燥结。产妇失血伤阴，亦每致便秘。其机理均由阴虚津乏所致。

治法： 润肠通便法。

方义： 此为滋阴养血，润肠通便方剂。麻仁、桃仁富含油脂，最能润滑肠道；当归、生地滋阴养血，尤为血虚、阴虚者所宜；配入行气的枳壳，能呈缓泻通便的效果。

歌括：

润肠丸用地当归，桃仁麻仁枳壳随，
津枯肠燥大便结，润肠通便合病机。

五 仁 丸《世医得效方》

组成： 桃仁　杏仁　柏子仁　松子仁　郁李仁　陈皮等分

用法： 蜜丸，每次服15克。

主治： 津枯肠燥，大便艰难，以及年老或产后的血虚便秘。

分析： 津枯肠燥，是导致大便秘结的原因；大便秘结是津枯肠燥的结果。

治法： 润肠通便法。

方义： 本方所用五仁，皆含丰富的油脂，功能润滑肠道；佐陈皮醒脾利气，杏仁开降肺气，亦有助于通便，是一个润肠通便的典型方剂。

歌括：

五仁丸内用陈皮，桃杏松柏郁李齐。
肠燥津枯大便结，润肠通便颇相宜。

麻 子 仁 丸《伤寒论》

组成： 麻子仁30克　杏仁15克　枳实(炙)10克　大黄20克　厚朴(炙)15克　芍药15克

用法： 六味为末，炼蜜为丸，每服10克，每日一至二次。若作汤剂，酌减其量。

主治： 肠胃燥热，大便秘结，小便数多；或痔疮便秘；或习惯性便秘。

分析： 本方证是以小便数多与大便秘结同时出现为特征。说明有燥热和津虚两种矛盾同时存在。脾的功能之一是为胃行其津液。此证阳明燥热有余，太阴津液不足，胃强脾

弱，脾为胃所约束，津液不得四布，但输膀胱，故小便数多；而大便秘结则因小便数，过于分利，阴津不足所致。

治法：润肠通便法。

方义：本方由小承气汤加麻仁、杏仁、芍药、白蜜组成。小承气汤有苦寒泻下作用，目的在于泻胃肠有余的燥热。加滋液润肠的麻仁、杏仁、芍药、白蜜，目的在于滋太阴不足之阴。通过泻热与润肠并举的治疗措施，使热去阴滋而大便自调。

参考：本方亦可用于一般痔疮便秘和习惯性便秘。

歌括：

仲景方有麻仁丸，杏芍蜜枳朴黄研，
燥热津虚呈便秘，泻热润肠病可痊。

二十、清热止利法（湿热下注）

清热止利法，专为湿热阻滞，肠道传导失常的泄泻或痢疾而设。泄泻以排便次数增多，粪便稀薄，甚至泻如水样为主证；痢疾以腹痛、里急后重、便脓血为特征。无论泄泻还是痢疾，只要属于湿热下注，在主证之外，兼见肛门灼热，心烦口渴，苔黄腻，脉濡数等热象，即可使用本法。本法常以清热燥湿，解毒止痢的黄连、黄芩、黄柏、秦皮、白头翁、铁苋菜、马齿苋、地锦草、地榆、辣蓼等为其主药，适当配伍调气和血药而成。如葛根芩连汤、黄芩汤、白头翁汤、芍药汤等即体现这一法则。

治痢方剂，多配伍调气活血药物，如厚朴、木香、当归、白芍、丹皮之类。有“调气则后重自除，调血则脓血自止”之义。兼见积滞的，可配入山楂、大黄、槟榔等消积导滞药，以通因通用。

上述方剂治菌痢疗效较为可靠，若用于阿米巴痢，可加入樗根皮、石榴皮，或兼服鸦胆子以增强疗效。

本类方剂，自然以祛邪为主，但也应该注意正气的盛衰。若痢久不愈，邪犹盛而营血已虚者，尤须随证配入归、芍、阿胶之类照顾营阴。若热邪虽盛而脾阳已伤，可师泻心汤和乌梅丸法，寒热共用，如驻车丸干姜与黄连同用，即照顾到了邪与正这一对矛盾的两个侧面。此外，还有解毒止痢与收涩止痢合用的配伍形式，适用于久痢而邪气犹盛证型，如地榆丸即是。这些方剂，给我们提示了临床复杂多变的配方法度，是可以启人思维的。

葛根黄芩黄连汤《伤寒论》

组成： 葛根 24 克　黄芩 15 克　黄连 10 克　甘草 3 克

用法： 水煎服。

主治： 湿热下注，身热汗出，口渴，下利，苔黄，脉数者。

分析： 泄泻或下痢为本方主证，湿热下注为本证病机，其余舌脉证象则为湿热下注的诊断依据。

治法： 清热止利法。

方义： 本方葛根解肌清热，升阳生津；芩、连清热，解毒止利；甘草调和诸药，四味合用，能呈解肌清热，解毒止利功效。

参考： 本方可用于中毒性消化不良，急性肠炎，菌痢等。

化裁： 加味葛根芩连汤：葛根 15 克，黄芩 9 克，黄连 9 克，银花 30 克，丹皮 12 克，白芍 12 克，芒硝 9 克，马齿苋汁三匙。水煎服。一日量。治小儿中毒性菌痢，证见壮热神烦，呕吐腹胀，大便频下少量脓血，甚则惊厥，神昏尿少，

面赤唇紫，舌绛苔燥，脉疾者。此方清热解毒力量较强，若兼见惊厥神昏，加安宫牛黄丸半粒和服。

歌括：

葛根黄芩黄连汤，甘草四味共煎尝，
湿热下利热渴汗，热清毒解自然康。
加入银丹芍硝苋，清热解毒效尤强。

黄 芩 汤《伤寒论》

组成：黄芩12克　白芍20克　炙甘草6克　大枣4枚

用法：水煎服。

主治：肝脾不和下利腹痛，身热口苦，舌红脉弦数。

分析：此属肝脾同病机理。主证为下利腹痛，病变部位在肠，病机却与肝胆有关。肝胆有热，故口苦；胆热下泄，胃肠有热，故身热下利；肝木乘脾，故腹痛。

治法：清热止利，调理肝脾法。

方义：方以黄芩为主药，清肠胃肝胆之热，使胃肠的邪热得清，则身热下利等证可愈；肝胆之热去，则口苦等证亦解。白芍、甘草、大枣调理肝脾，缓急止痛，共呈清热止利，调理肝脾功效。

邹润安说："仲景用黄芩有三偶焉。气分热结者，与柴胡为偶；血分热结者，与芍药为偶；湿热阻中者，与黄连为偶。以柴胡能开气分之结，不能泄气分之热；芍药能开血分之结，不能清迫血之热；黄连能清湿生之热，不能治热生之湿。譬之解斗，但去其斗者，未平其致斗之怒，斗终未已也。故黄芩协柴胡能清气分之热；协芍药能泄迫血之热；协黄连能解热生之湿也。"此证的下痢，由于热邪迫血下泄所致。故黄芩与芍药同用，一"开血分之结"。一"泄迫血之热。"

参考：本方既可治热泻腹痛，又可治痢疾。治痢可随证加入行气导滞的广木香、槟榔；清热解毒的黄连、银花、苦参、贯众；凉血的地榆、丹皮之类，疗效始著。

化裁：1．黄芩加半夏生姜汤：本方加半夏、生姜。治黄芩汤证兼呕逆者。可用于急性胃肠炎。

2．黄芩芍药汤：本方去大枣。治热痢腹痛及火升鼻衄。治鼻衄可酌加青蒿、青黛、栀子、丹皮，疗效更好。

3．苦参止痢煎：苦参15克，黄芩6克，白芍15克，焦查10克，槟榔10克，空腹服。治痢。

歌括：

黄芩汤用芍草枣，清热止痢止痛好，
肝脾不和痛泻痢，调和肝脾建功劳。

白头翁汤《伤寒论》

组成：白头翁30克　黄柏10克　黄连6克　秦皮10克

用法：水煎服。一日一剂，重证一日二剂。

主治：湿热下注，身热，心烦，口渴，下痢脓血，里急后重，肛门灼热，脉弦数者。

分析：原书用此方有两条：1．"下痢欲饮水者，以有热故也，白头翁汤主之。"

2．"热痢下重者，白头翁汤主之。"此证病位在肠，病性属热，病机则为湿热疫毒，下注大肠。由于饮食不洁，感受疫毒之邪，蕴而化热，影响脾胃运化水湿功能失调，遂成湿热。湿热下注，壅滞大肠，损伤气血，故下痢脓血；湿热郁结，气滞不通，故腹痛，里急后重。

治法：清热解毒，凉血止痢法。

方义：白头翁清热解毒，凉血止痢，本品治疗阿米巴痢

及菌痢均有一定疗效，故为本方主药；黄连、黄柏清热燥湿，泻火解毒力量颇强，黄连尤为治疗菌痢的要药，二药既能助白头翁清热燥湿，又能解毒止痢，故为辅助药；秦皮配入本方，一则取其清热燥湿，增强黄连、黄柏功效，再则取其收涩止痢，故为佐药。全方用药虽仅四味，却具有强大的清热止痢功效。

参考：阿米巴痢疾、细菌性痢疾偏于热盛的，都可用本方治疗。阿米巴痢加石榴皮；菌痢加广木香、白芍、地榆等增强疗效。

化裁：1．白头翁加甘草阿胶汤：本方加阿胶、甘草。治产后下痢者。

2．变通白头翁汤：生山药30克，白头翁12克，秦皮10克，生地榆10克，生杭芍12克，甘草6克，旱三七10克（研），鸦胆子六十粒（去皮）。先将三七、鸦胆子，用白糖水送服一半，所余一半煎汤服。治热痢下重腹疼。

3．加减白头翁汤：白头翁30克，黄连30克，黄芩12克，秦皮12克，银花30克，地榆30克，白芍12克，广木香10克，甘草10克。水煎服。治急性菌痢，大便脓血，里急后重，苔黄脉数者。本方清热、解毒、止痢力量较原方更强。

4．加味白头翁汤：本方加黄芩、白芍。治证同。

歌括：

白头翁汤治热痢，黄连黄柏及秦皮，
若加阿胶与甘草，产后下痢更相宜。

芍　药　汤《保命集》

组成：芍药15克　黄芩12克　黄连10克　当归6克

肉桂6克　甘草3克　木香10克　槟榔15克　大黄12克

用法：水煎服。

主治：湿热痢，发热、腹痛，里急后重，下痢赤白相兼，一日数十行，肛门灼热，小便短赤，苔黄脉数。

分析：机理同白头翁汤，分析从略。

治法：泻热止痢法。

方义：此亦为治热痢的常用方剂。方中黄芩、黄连清热燥湿，解毒止痢力量颇强，用为主药以消除致病之因，俾病因消除，则痢疾自止。辅以大黄、槟榔荡热去积，使疫毒从大便而泄，增强了芩、连的清热解毒力量，体现了通因通用的配伍形式。木香、槟榔调气，当归、肉桂调血，气调则后重自除，血调则脓血自止，但热重者，肉桂宜去，可改用丹皮，增强凉血效力。再用芍药以缓其急迫，治疗腹痛，对于上述证状，面面兼顾，配伍允称完善。

据抗菌试验，本方所用每一味药，对于痢疾杆菌均有抑制作用。

化裁：1．香连丸：木香、黄连。治证同。

2．加减芩芍汤：白芍10克，黄芩6克，黄连5克，厚朴6克，木香3克，广皮6克。水煎服。治痢疾，腹胀痛。

歌括：

芍药汤内桂将军，芩香连草配当槟，
里急后重便脓血，清热止痢自安宁。

驻　车　丸《千金方》

组成：黄连180克　干姜60克　当归90克　阿胶90克

用法：前三味细末，阿胶烊化，和醋为丸。每服6克，

一日二次。

主治： 久痢不愈，伤及阴血，下痢赤白，虚坐努责，腹痛绵绵，舌红少苔。

分析： 本证是由湿热羁留，日久伤阴所致。下痢赤白为湿热下注现象，但时日已久，久必伤阴。况且虚坐努责，腹痛绵绵，及舌红少苔，均为虚象。故本证标虽仍热而本已寒，邪犹未尽而正已虚，是虚中挟实证候。

治法： 清热止痢、养血滋阴法。

方义： 本方为祛邪扶正，寒热并调的配伍形式。黄连清热燥湿，解毒止痢，用为主药，治下痢的标热；干姜温运脾阳，治脾脏的本寒，二味一祛其邪，一扶其正；当归、阿胶滋阴养血，恢复受伤之阴，共呈清热止痢，养血滋阴法则。对痢疾余邪未尽，阴血已伤，脏寒已现者较宜。

歌括：

驻车丸内用当归，干姜黄连阿胶随，
干姜温脾连清热，寒热共用合病机。

地　榆　丸《普济方》

组成： 地榆　当归　阿胶珠　黄连　诃子肉　木香　乌梅肉各15克

用法： 为丸，每次服6克，空心服。

主治： 血痢日久未愈，或下血水，营血大伤，肠中有湿热者。

分析： 痢疾属湿热下注而成。湿胜于热，则为白痢；热胜于湿，则为赤痢；湿热俱盛，则为赤白痢。所谓血痢，即指热胜于湿的赤痢而言。但下痢日久，营血必伤，故此证属于血痢日久伤营机理。

治法： 清热解毒，固涩调营法。

方义： 痢疾因于疫毒，治疗时当首先考虑清热解毒，消除致病之因；下痢日久不愈，已成滑脱之势，法宜收敛固涩；而久痢伤营，尤应补充耗损之营血。本方的结构即体现上述三法的合并应用。地榆有凉血止血、解毒止痢之功；黄连清热解毒，治痢尤是所长，二药一清血分之热，一清气分之热，一兼收敛止血，一兼燥湿止痢，对血分热盛，微兼湿邪的血痢，颇为对证。阿胶既能滋阴补血，又能收敛止血，此三药为主，共呈凉血解毒、固涩养营功效。配当归助阿胶补血，乌梅、诃子助地榆、阿胶止血止痢，则功效为之增强。佐以木香调畅气机，使气调则血调。此方解毒之中，兼用固涩，用治痢久不愈，较为对证。

歌括：

地榆丸用连香归，阿胶诃子与乌梅，
清热解毒兼固涩，血痢日久听指挥。

本法各方的比较

所举六方，同属湿热下注机理，同以清热解毒药为基础，体现强弱不同的清热止利法则，这是相同点。其不同点有：第一，葛根芩连汤与黄芩汤的应用范围较广，无论泄泻或痢疾，只要属于湿热下注机理，均可应用。但二方以治泄泻见长，可视为治热泻的主方。两方相较，葛根芩连汤的清热解毒力量优于黄芩汤；而缓急止痛力量则黄芩汤独擅其功。第二，白头翁汤与芍药汤是治痢的主方。前方着眼于消除致痢之因，后方兼配消积导滞，调和气血之品，这是两方不同处。第三，驻车丸与地榆丸是治痢疾日久，邪未尽而正已虚的方剂。前方以清热的黄连配温中的干姜，寒热共用；后方以解毒的地榆、黄连，配固涩的诃子、乌梅，清涩兼施，这是两

方的特点。

二十一、温中固涩法（滑脱失禁）

本法适用于虚寒性的久泻久痢。凡下痢日久不止，食少神疲，四肢不温；或下痢脓血，久久不愈，血色暗而不鲜，腹痛喜温喜按；或脾肾阳虚，黎明泄泻，均宜使用本法。由于此类证型的病性属于虚寒，主证为滑脱不禁，故常以温中的干姜、肉桂和止涩固脱的诃子、肉豆蔻、赤石脂、乌梅、五倍子、罂粟壳、五味子等药组成。成方中的养脏汤、四神丸可为本法代表。

泄泻或痢疾的证型颇多，本法要在滑脱不禁的情况下才能应用，若余邪未尽而误用本法，有“闭门留寇”之患。

脾胃的治法，与温中法合用的很多：气虚的，温中益气，如理中汤；气滞的，温中行气，如厚朴温中汤；气逆的，温中降逆，如吴茱萸汤、丁萸理中汤；寒邪凝结而痛的，温中止痛，如附子理中、大、小建中汤；食积偏寒的，温中消积，如楂曲理中汤；寒饮内停的，温中涤饮，如苓桂术甘汤、理中化痰丸；阳虚失血的，温阳摄血，如甘草干姜汤、黄土汤、柏叶汤、温经摄血汤；寒冷积滞的，温阳导滞，如大黄附子汤、温脾汤；久泻久痢的，温中固涩，如养脏汤、四神丸。由此可见，本法是温法与固涩法的结合。

养　脏　汤《和剂局方》

组成： 党参 15 克　白术 10 克　甘草 3 克　白芍药 12 克　当归 10 克　肉桂 3 克　肉豆蔻（面裹煨，去油）12 克　诃子皮 15 克　罂粟壳 12 克　木香 6 克

用法： 水煎服。

主治：泻痢日久，脾胃虚寒，滑脱不禁，脱肛不收，腹痛喜按，胸闷食少，舌淡脉迟者。

分析：泻痢日久而成滑脱不禁，腹痛而喜温喜按，是为寒的依据；兼见脱肛不收，胸闷食少，舌淡脉迟等证，则不仅为寒，又是正气虚弱的表现。

治法：温中固涩法。

方义：本方属温补与固涩并行的一种配伍形式。中气虚弱，故用参、术、甘草补气健脾；久痢伤阴，腹痛喜按，故用当归、白芍养血调肝，缓急止痛；证属虚寒，故用辛热的肉桂与参、术、归、芍等药同用，共呈温中补虚功效。肉豆蔻、诃子皮、罂粟壳收敛固涩，专为久痢脱肛、滑脱不禁等证而设，体现涩可固脱法则。木香芳香醒脾，疏达气机，与归、芍同用，治下痢脓血，里急后重证候，有调气则后重自除，调血则脓血自止之义。

参考：可用于慢性肠炎，慢性痢疾的久泻、久痢不止等。

化裁：1．六柱散：人参、附子、木香、茯苓各30克，肉豆蔻、诃子各10克，水煎服。治滑泄不止。

2．八柱散：人参、附子、干姜、甘草、白术、肉豆蔻、诃子、罂粟壳，治肠虚寒，滑泄不禁。

歌括：

养脏汤用木香诃，粟壳当归肉蔻和，
参术桂芍甘草共，脱肛久痢服之瘥。

四　神　丸 《内科摘要》

组成：破故纸120克　五味子　肉豆蔻(去油)各60克　吴茱萸30克

用法：研末，馒头或冷饭为丸，每日服6克。

主治：脾肾虚寒，黎明泄泻，不思饮食，食不消化，或腹痛，腰酸肢冷，神疲无力，脉沉迟无力者。

分析：黎明泄泻为本方主证；脾肾虚寒，“肝木侮土”，为本证病机；而黎明始泻，又为“肝木侮土”的辨证依据。脾主运化水谷，脾之所以能运化水谷，又有赖于肾阳的温煦作用。若肾阳虚衰，不能上温脾土，脾的运化功能减弱，遂成泄泻。此证黎明始泻，是因黎明肝气萌动，乘虚侵犯脾胃所致。

治法：温中固涩法。

方义：四神丸是治脾肾阳虚，黎明腹泻的方剂。方中补骨脂温补肾阳，吴茱萸温中祛寒此两味温补脾肾之阳；肉豆蔻温胃涩肠，五味子收敛止泻，此二味涩肠止泻，共同体现温中固涩法则。但是，脾肾阳虚，何以平时不泻，每致黎明才泻？前人认为，此证脾肾之阳还不太虚，故平时不泻。但在黎明肝气萌动的时候，肝乘脾虚来犯，就会产生腹泻。此方吴茱萸不仅温中祛寒，又能条达肝气，使肝不乘脾，则黎明腹泻的证状可解。

参考：本方对于慢性肠炎、肠结核的腹泻，都有一定疗效。

歌括：

四神故纸与吴萸，肉蔻除油五味须，
温中固涩功偏擅，黎明泄泻用之宜。

二十二、驱虫法(肠道寄生虫)

常见的消化道寄生虫有蛔虫、钩虫、绦虫等。各种寄生虫的临床表现，有其特异性。

蛔虫寄生于小肠，主证为腹中嘈杂，脐周腹痛，时作时止，有包块，贪食，面黄肌瘦，或鼻孔作痒，睡中齘齿，舌上有椭圆形红色小点，面上或见赤丝，或有白色虫斑。治疗蛔虫病，常以苦楝根皮、雷丸、鹤虱、川楝、川椒、乌梅、使君子、槟榔片等驱蛔药为基础，适当配伍牵牛、大黄、芒硝等泻下药，以利于排出虫体。同时应根据寒热虚实的不同证型，配入温中、清热、补虚之类药物。如化虫丸。

钩虫寄生于十二指肠及小肠上段。主要证状有上腹部不适，或隐隐作痛，面色萎黄，四肢无力，心悸气短，耳鸣眼花；甚至好食生米、泥土等异物，面部、手掌和全身皮肤呈蜡黄色，有轻度或重度的凹陷性水肿。治疗此病，宜用青矾、白矾、苍术、厚朴等药组成燥湿杀虫方剂。如钩虫丸就是疗效十分可靠的方剂。

绦虫病患者的粪便中常排出白色节片，用南瓜子粉槟榔煎治疗本病，有较好疗效。

钩　虫　丸（陈彰维方）

组成：栀子　黄柏　甘松　白矾　甘草各10克　茵陈30克　茅苍术　青矾（煅）各20克

用法：上药共研细末，红糖为丸，早晚用白开水送服（米汤、油汤亦可用），七日服完，重患者可连续服四、五剂。若改为汤剂，效果欠佳。

主治：钩虫病，心悸气短，肢体面色萎黄、或黄肿；或好食生米、泥土等物。

分析：本方以治钩虫病见长。钩虫病的临床证状，如心悸、气短、面色萎黄等，多表现为血虚。导致血虚的原因，则因钩虫寄生于小肠，耗损大量阴血所致。此证应与黄疸鉴

别，黄疸遍身眼目俱黄，而面无肿状；此病黄色带白，而眼目如故。

治法：燥湿杀虫，利胆退黄法。

方义：本方重用茵陈清肝胆之热，除肝胆之湿，解肝胆之郁，利胆退黄；辅以栀子、黄柏，则清热力量为之增强。助以甘松、苍术醒脾燥湿，青矾、白矾酸涩燥湿，则燥湿力量亦颇显著。青矾、白矾又有杀虫之功。因此，本方与一般治湿热方剂有所不同。苍术、甘松的芳香醒脾，燥湿化浊；甘草、红糖的健中，亦能使已困的脾阳恢复，故本方能呈清热燥湿，利胆杀虫功效。

参考：本方对钩虫病有特效。此外，通过利胆退黄功效，对于慢性肝炎，慢性胆囊炎等均可应用。

化裁：1．硝石矾石散：硝石、矾石（烧）等分。为散，以大麦粥和服，每次3克，日三服。服药后，小便正黄，大便色黑，是病去的征象。治女劳疸，证见额上黑，微汗出，足下热，薄暮即发，膀胱急，小便自利。据临床报导能治肝硬化腹水和慢性肝炎。

2．枣矾丸：白矾15克，大枣50枚。制法：白矾煅，煮枣肉为丸，每服3克，姜汤送服，连服一月。治黄疸久不愈，胁痛，痃癖积块。

歌括：

钩虫丸内用甘松，二矾栀子甘草同，
苍术黄柏茵陈入，红糖为丸有异功。

化　虫　丸《和剂局方》

组成：鹤虱（胡粉炒，去胡粉）10克　苦楝根皮18克　槟榔15克　芜荑9克　枯矾9克　使君子15克

用法：共研细末，酒煮面粉为丸。根据病人年龄大小，酌量服用，若一岁小儿，只可服2克。温米饮送服。

主治：蛔虫、钩虫、绦虫等。

分析：从略。

治法：驱虫法。

方义：本方所用各药，都有驱虫功效。鹤虱、使君子善驱蛔虫；苦楝根皮可驱蛔虫、蛲虫、绦虫，对蛔虫疗效尤为可靠；槟榔能杀绦虫、钩虫、姜片虫。芜荑、枯矾也都有杀虫作用。对肠道寄生虫均有一定疗效，但较常用于蛔虫。

歌括：

化虫鹤虱及使君，槟榔芜荑苦楝群，
白矾六味和丸服，肠道诸虫永绝氛。

南瓜子粉槟榔煎（经验方）

组成：南瓜子 60～120 克，研粉　槟榔 30～60 克

用法：槟榔煎液，送服南瓜子粉，一次服完，半小时后，继服泻剂。

主治：绦虫。

分析：绦虫，古医籍称为白虫或寸白虫。以粪便中常下白色节片为特征。常见的有猪肉绦虫和牛肉绦虫两种。

治法：驱虫法。

方义：本方由南瓜子和槟榔两味组成。现代药理研究，南瓜子对绦虫有瘫痪作用，主要作用在绦虫的中段和后段；槟榔所含槟榔硷可麻痹绦虫神经系统，为驱虫佳品。由于两味药对绦虫都有麻痹作用，且一作用于神经系统，一作用于中、后段，故本方对绦虫有满意的疗效。

本方两药性味和平，剂量宜大，少则效果欠佳。服后宜

继服泻剂，使虫体排出体外。

歌括：从略。

第二节　脾胃兼心肝(胆)治法

兼心脏的治法

补养心脾法(心脾两虚)

心脾两脏，不仅有相互资生的关系，且一主血，一主气。若心脾两虚，气血亏损，宜用补养心脾法以两顾其虚，本法就是心脾同治的一种配伍形式。对心脾不足，气血两虚的惊悸、怔忡、健忘、多梦、体倦、食少、便溏及妇女月经不调，崩中漏下等证，投此最为合拍。本法常用补气健脾的参、术、苓、草、山药、黄芪、大枣、花生衣和养心安神的枣仁、柏子仁、远志、当归、熟地等两组药构成。体现这一配伍的有归脾汤。

本法虽然属于心脾同治的方法，但重点在于治脾。因为心血是由脾转输的精微所化，补脾即可以养心，故本类方剂常以补脾为主，养心安神为辅。当然在特殊情况下亦可以养心安神为主，不是一成不变的。

归　脾　汤 《济生方》

组成：白术 10 克　黄芪 20 克　茯神 12 克　党参 12 克　甘草 6 克　木香 3 克　远志 6 克　枣仁 15 克　龙眼肉 15 克　当归 12 克

出血重证可用朝鲜参，加大枣 30 克，花生衣适量。

用法：水煎服。亦可倍其量作蜜丸，每次服 10 克。

主治：心脾亏损，惊悸、怔忡，健忘不寐，体倦食少，及脾不统血，气不摄血的妇女月经不调，崩中漏下，皮下出血。

分析：此属心脾亏损机理。心主血，心血不足，心体失养则惊悸、怔仲、失眠、多梦。脾主运化水谷，为后天之本，主气、统血。脾伤则倦怠食少；脾虚血失所统，气虚不能摄血，则崩漏下血，月经不调。

治法：补养心脾法。

方义：心脾两虚，法当养心健脾。养心不离补血，健脾不离补气，气血盛则心神安而脾运健。方中参、芪、术、草补脾益气，龙眼、当归、茯神、远志、枣仁养心安神，佐少量木香理气醒脾，使其补而不滞，是养心健脾，气血双补的方剂。加大枣治过敏性紫癜有效。

参考：1．本方可用于失眠多梦，食欲不振，以及血虚，妇女月经不调，月经过多或淋漓不断而属于脾虚者。

2．用于功能性子宫出血，痔出血，血小板减少性紫斑，过敏性紫癜，血友病等具有脾虚证状者。亦可用于白血球下降或全血下降。

化裁：心脾双补丸：西洋参、白术、茯苓、甘草、生地、丹参、枣仁、远志肉、北五味、麦门冬、玄参、柏子仁、黄连、制香附、川贝母、桔梗、龙眼肉。治心脾两虚。

歌括：

归脾汤纳术芪神，参志香甘与枣仁，
龙眼当归共十味，补养心脾效堪珍。

兼肝胆的治法

一、调和肝脾法（肝脾不和）

肝胆病变最易影响到脾胃，脾胃虚弱又最易导致肝胆乘虚来犯，以致肝脾不和。

肝脾或胆胃不和，常反应出腹痛或呕吐等主要证状。这些证状，从部位而言，属于脾胃病变；从病理机制而言，均属于肝胆影响到脾胃；从治法而言，又都以疏肝理气的柴胡、木香、郁金、枳壳、玄胡、金铃子，清肝的黄芩、黄连，平肝的芍药与健脾和中的茯苓、半夏、白术、甘草之类组合成方，故合并为一法讨论。

胆气犯胃，胃气上逆所致的呕吐，既有口苦、胁肋胀满疼痛等肝胆证状，又有呕吐、恶心、脘闷食少等脾胃证状。呕吐仅是现象，引起呕吐的原因，则由于肝胆有病影响脾胃，主要矛盾在肝胆。所以，治疗胆气犯胃的呕吐，应把重点放在肝胆，在治肝胆的前提下配伍降逆止呕药物。如小柴胡汤、（方见肝脏和解少阳法）蒿芩清胆汤，就属于此种配伍形式。

根据"胃本不呕，胆木尅之则呕"的理论，一般的呕吐亦可配伍适量的平肝、清肝药物，以增强止呕功效。汉代张仲景用桂枝汤治妊娠呕吐，就给我们提示了治呕应当和肝的范例。

肝脾不和的腹痛，当分虚实论治。脾虚引起的肝脾不和，以腹部拘挛作痛为特点。由于脾虚不能养肝，肝乘脾胃之虚侵犯脾胃，以致腹部挛急作痛。治疗此证，当一面补气健脾，以防御肝气来犯；一面养血平肝，使肝木不横强。这种肝脾

同治的配伍形式、称为抑木培土之法，对上述的腹痛，确有可靠的疗效。如小建中汤(见前温中健脾法)、柴芍六君子汤(见前四君子汤化裁)、芍药甘草汤、当归芍药散、逍遥散(见肝脏调气疏肝法)等用当归、白芍之类养血调肝药和白术、甘草、饴糖等补气健脾药组合成方，就是根据上述机理配伍的。

在配伍本类方剂时，要根据肝脾两脏的具体情况，突出重点。以上述数方为例：小建中汤和柴芍六君子汤，是以脾虚为主，重在补脾，兼治其肝，故可称为“培土荣木”法；芍药甘草汤四逆散是以肝气横逆为主，重在柔肝，兼治其脾，故可称为“抑木培土”法；当归芍药散和逍遥散是肝脾并重，故又可称为“益木培土”之法。此外，还要考虑两脏的生理特点、兼气郁的，配入疏肝理气的药物；兼血瘀的，配入活血行瘀的药物；兼湿滞的，配入燥湿，芳化、淡渗的药物，才能取得更好的疗效。

肝气实以致肝气横逆引起的腹痛，多兼气郁或肝脾郁热，当以疏肝、清肝、平肝为重点，适当配伍清理肠胃的药物，如四逆散、清胰汤、阑尾化瘀汤(后二方见本脏苦泻郁热法)等，都属于此种证型。

此外，肝脾气郁，证见胸胁痞闷，饮食减少，或月经不调，脘腹疼痛者，亦应舒肝理脾，同时并举。如越鞠丸就是肝脾同治的例子。

总之，肝脾不和的临床表现有寒证亦有热证，有虚证亦有实证。这里所举仅是少数方剂。除此之外，如治肝气犯胃，呕吐属寒的吴茱萸汤；肝木乘脾而腹痛的桂枝加芍药汤；胆气犯胃而呕吐属热的小柴胡汤；肝木乘脾，腹痛属虚的小建中汤、柴芍六君子汤，逍遥散；属实的大柴胡汤、清胰汤、

阑尾化瘀汤等。这些方剂均散见于各法之中，必须合参才能对肝脾病变的治疗有较全面的了解。

蒿芩清胆汤《通俗伤寒论》

组成：青蒿 12～30 克　黄芩 10～15 克　枳实 10 克　竹茹 10～15 克　青黛 9～15 克　滑石 18 克　甘草 3 克　陈皮 10 克　半夏 12 克　茯苓 12 克

用法：水煎服。

主治：胆胃湿热，寒热如疟，寒轻热重，胸胁胀疼，口苦吐酸苦水，或呕吐黄涎而粘，甚则干呕呃逆，舌红苔白或黄腻，脉弦数者。

分析：此属少阳三焦湿热机理。邪在少阳半表半里，正邪纷争，则往来寒热如疟；半里胆腑之热偏盛，故热重寒轻。胸胁为肝胆经脉所主，湿热壅滞肝胆，故胸胁胀痛。"胃本不呕，胆木尅之则呕"。胆热乘胃，胃浊上逆则呕吐酸苦水，甚至胆汁随胃液上逆而呕吐黄涎。肝藏血，与胆为表里。胆热及肝，故舌质红；胃浊上蒸则苔腻；肝脉自弦，脉象弦数，是肝胆有热象征。

治法：清热利胆，除湿祛痰法。

方义：本方由温胆汤加青蒿、黄芩、滑石、青黛组成。青蒿清透少阳半表之邪，黄芩、青黛清泄肝胆里热；竹茹清泄胆胃，又有止呕功效；枳实、半夏、陈皮降逆止呕，和胃化痰；茯苓、滑石、甘草淡渗湿热，导湿热从小便而出，数药合用，有清热利胆，除湿祛痰之功，使湿热去，胆胃和，则诸证可解。

参考：本方是治少阳三焦湿热或痰热的有效方剂。若化裁得当，亦可泛用于五脏之湿热或痰热为患。

1．少阳证，寒热如疟，胸胁胀痛，属湿热型者，投此最为合拍。

2．胆胃不和，胃浊上逆作呕者，效果亦佳。可加降逆的代赭石，增强清热降逆功效。

3．急性黄疸，加郁金、茵陈蒿、栀子、大黄等药增强利胆退黄效果。

4．眩晕一证，《内经》早就指出："诸风掉眩，皆属于肝"。历代医家亦有"无火不作眩"，"无痰不作眩"之说。故眩晕实证，多因痰热循少阳经脉上攻，蒙扰清空所致。此为治少阳痰热之方，恰合眩晕实证的病机病理，若加镇逆的赭石，平肝的白芍，祛风的蔓荆子，疗效更佳。

5．盗汗一证，自然以阴虚型为多见，但亦有肝胆湿热而致者。可用本方，加凉血的丹皮，敛汗的牡蛎以清热利湿，敛汗潜阳。

6．本方加开窍的菖蒲、清热的钩藤、菊花，利湿的泽泻、通草，对湿热壅阻少阳的耳鸣、耳聋亦有效。

7．以本方为基础，加菖蒲30克、连翘12克。治乙型脑炎，高热已退，湿热蔽阻清窍而神志不清者，有清热除湿，涤痰开窍之功，久服有效。

8．心悸、失眠、属于痰热为患者，可加琥珀、瓜壳、黄连、泽泻之类以清热涤痰，宁心安神。

9．痰热壅肺，咳嗽、胸痛者，加鱼腥草、芦根、冬瓜仁等以清热化痰；若气粗喘促者，加麻黄、杏仁、石膏以宣肺降逆。

10．肝火犯肺而咳血者，加栀子、瓜壳，有清肝宁肺之功。

11．少阳三焦湿热，下注成淋，而见腰痛、尿频、尿急、

尿痛者，加木通、栀子、柴胡以泻火通淋。

歌括：

蒿芩清胆滑黛须，陈夏苓草枳竹茹，

少阳热重寒轻证，胸痞呕恶总能除。

芍药甘草汤《伤寒论》

组成： 白芍药30～60克　炙甘草10～20克

用法： 水煎服。

主治： 肝阴不足，肝木乘脾，腹中拘急而痛；或筋脉失养，手足拘挛等证。

分析： 本方以治疗腹中拘挛而痛，和手足拘挛疼痛见长。腹痛属脾病，腹之所以痛，则由于肝阴不足，肝木乘脾而致。脚拘急属筋病，而筋脉之所以能正常活动，有赖于阴津濡养，血液滋荣。今因肝阴不足，不能养筋，故手足拘挛。据此，导致腹痛和拘挛的病机，实由肝阴不足，或肝脾失和所致。

治法： 柔肝解痉法。

方义： 本方由芍药、甘草两味组成。芍药不仅是平肝缓急、解痉止痛的良药，又有养肝血、益脾阴的作用，与补脾缓急的甘草配伍，能呈较好的柔肝缓急，解痉止痛功效。对腹痛喜按，因于挛急作痛者，投之颇为合拍。通过本方润燥养筋，缓急止痛作用，治疗肝阴不足的筋脉拘挛证状，疗效亦佳。

参考： 1. 《内科摘要》："小肠腑咳，发咳而失气"，用此方。

2. 《医学心悟》："止腹痛如神。脉迟为寒，加干姜；脉洪为热，加黄连"。

3．《古今医统》：治“小儿热腹痛，小便不通”。

4．《方极》：“治拘挛急迫者”。

5．《类聚方广义》：“治腹中挛急而痛者；小儿夜啼不止，腹中挛急甚者，亦奇效”。

6．可用于胃肠痉挛疼痛，腓肠肌痉挛，三叉神经痛（加胆草1～2克）及气喘等。与活络效灵丹合用，治坐骨神经痛亦有效。总之，不管任何部位疼痛，只要是拘挛性疼痛，均宜用本方。

化裁：1．芍药甘草附子汤：本方加附子。治芍药甘草汤证而恶寒者。凡下部冷，专冷于腰者，宜肾著汤，专冷于脚者，宜此方。

2．芍甘止痉汤：本方加全蝎、蜈蚣。治脑炎，热退身凉，手足拘急，项背强直者。

3．加味芍甘汤：本方加紫石英、南枣、炒小麦。煎水服。治背反张，发时背不能着席，发过如平常人。

歌括：

仲景芍药甘草汤，药味虽少效佳良，
腹部挛痛脚拘急，平肝缓急自然康。

当归芍药散《金匮要略》

组成：当归10克　川芎10克　芍药30克　白术12克　茯苓15克　泽泻10克

用法：为散，每次服3克，酒和，一日服二次。亦可作汤剂。

主治：1．妊娠腹中㽲痛，及腹中诸疾痛。

2．妊娠或产后下利，小便不利，腹痛，腰足麻痹无力等证。

3．肝脏肿大，肝区疼痛。

分析：《金匮要略》载此方治妇人怀孕，腹中疠痛，及妇人腹中诸疾痛。可见本方主治的重点是腹痛。腹痛的原因很多，此证是肝虚血滞、脾虚湿滞，肝脾不和机理。

治法：补血调肝，运脾除湿法。

方义：治疗此证，当养血调肝与运脾除湿并举。故方以当归、白芍、川芎养血调肝；白术、茯苓、泽泻补脾渗湿；苓泽甘淡渗湿，使脾不为湿邪所困；归芎的活血行滞，使营血畅通，共同体现养血调肝，补脾除湿法则。方中重用芍药，不仅养血，更主要的是运用本品以柔肝止痛。

参考：1．此方用途至广，无论男女老幼，审属肝脾同病机理，均可应用。肝藏血，血贵流通；脾主运化，须防湿滞。此方芎、归、白芍，活血而不峻猛，补血而不滞血；白术、苓、泽健脾而不碍湿，利水而不伤脾，较之于逍遥散，四逆散、柴芍六君之类尤为灵动，故用之每获良效。

2．此又为治疗肝脏肿大的有效方剂。肝藏血，主疏泄。肝大的原因不外气滞、血瘀、湿阻等。此方擅长活血补血，健脾除湿，稍加行气的木香、枳实、郁金，即能全面照顾，故有效。临证时根据寒热加味。偏寒，加桂枝，吴萸；偏热加丹皮、栀子、茵陈；血滞甚加山楂、大黄。连续服数十剂。腹部包块，亦可应用。

化裁：1．加味当归芍药散：当归10克，川芎6克，白芍6克，茯苓12克，白术10克，泽泻10克，续断10克，菟丝12克，一日一剂，连服二剂。治疗胎位异常。于妊娠七至九月时服。此方与保生无忧散都是纠正胎位的有效方剂。

2．保生无忧散：当归2克，白芍4克，川芎4克，黄芪

3克，甘草2克，厚朴2克，枳壳2克，菟丝子5克，荆芥穗2克，羌活2克，川贝母3克。治胎位异常。

歌括：

当归芍药用川芎，白术苓泽六味同，
妊娠腹中常疠痛，调肝理脾可为功。
若加续断菟丝子，胎位异常此方谋。

奔 豚 汤《金匮要略》

组成： 甘李根白皮30～90克　黄芩10克　生葛30～60克　当归10克　川芎10克　白芍30～80克　甘草10克　半夏20克　生姜20克

用法： 水煎，分四次，日三夜一，温服。

主治： 奔豚，气上冲胸，腹痛，往来寒热。

分析： 此为治肝气上逆，发为奔豚的主方。奔豚以腹痛为主证。此证必须腹痛与自觉气从少腹上冲心胸同时并见为其辨证要点。若病人无"气上冲胸"见证，则腹痛当属其它原因引起，不能诊断为奔豚病。

肝主身之筋膜，其筋脉过少腹，布胸胁。此证的机理是：因惊而引起肝气上逆，于是肝气从少腹循经上冲，发为奔豚而腹痛欲死。

治法： 清热平肝，降逆止痛法。

方义： 肝气上逆，发为奔豚而腹痛欲死，法当平肝降逆，缓其急迫之势；证情偏热，又宜清肝，通过清热、平肝、降逆等措施，使肝木柔顺，气不上逆而疼痛可以缓解。方中李根白皮为治奔豚气的要药，古方每多用此以清热降逆；黄芩，生葛，助主药清热；当归、川芎、白芍助主药养血柔肝；白芍、甘草尤为平肝缓急之良品；再佐半夏、生姜降其上逆之

气，共呈清热平肝降逆功效。

此方与苓桂甘枣汤均为治奔豚的主方，两方有一寒一热之异，可以合参。

歌括：

气上冲胸号奔豚，四两夏姜五葛根，
归芍芎芩甘二两，李根须用一升云。

四 逆 散《伤寒论》

组成：柴胡 12 克　枳实 12 克　芍药 30～100 克　甘草 6 克

用法：水煎服。

主治：肝胆气郁，横逆犯胃，胸胁满痛，心下痞塞，或脘腹痛，或泄痢下重者。

分析：本方证系肝脾失调机理。肝郁气滞则胸胁苦满；肝木乘脾则心下痞塞，脘腹作痛，或泄痢下重。

治法：疏肝理脾法。

方义：肝郁气滞而肝脾失和，当疏肝理脾同时并举。方以柴胡疏达肝气，枳实行气消痞；芍药、甘草平肝缓急，和中止痛，以调和肝脾。肝脾既和，则诸证可解。

参考：1．原书主治，少阴病四逆，其人或咳，或悸，或小便不利，或腹中痛，或泄利下重者。

2．本方用途甚广。凡慢性肝炎、肋间神经痛，胆囊炎、胆道蛔虫、胰腺炎，急性胃肠炎、急性阑尾炎等，均可以此为基础加减治疗。

3．加清热解毒药治痢疾亦有效。

丹柏四逆散（泸州医学院方）

组成：柴胡12克　白芍30～75克　枳实12克　甘草12克　丹皮12克　黄柏12克

用法：水煎服。连服数剂。

主治：急性阑尾炎。

分析：阑尾炎初起，右下腹疼痛，多属气滞血瘀引起。肝藏血，性喜条达。所谓气滞血瘀，自然与肝有关。且右下腹为厥阴经脉所过之地，此处疼痛，亦当从肝辨证。

治法：清热疏肝，解痉行瘀法。

方义：本方即四逆散加丹皮、黄柏而成。四逆散是调和肝脾的方剂，本方加重白芍剂量，平肝缓急，解痉止痛力量大为增强；加丹皮凉血行瘀，黄柏清热解毒，体现了清热疏肝、解痉行瘀法则，对阑尾炎瘀滞期效果较好。可与前阑尾化瘀汤等合参。

参考：本方治疗阑尾炎有较好的疗效。可随证加入红藤、败酱等增强疗效。

歌括：

　　四逆散柴枳芍草，肝脾不调痛证好，
　　若加丹柏泄瘀热，阑尾炎证服之消。

痛泻要方（原名白术芍药散）（刘草窗方）

组成：白术（土炒）12克　白芍（炒）20克　陈皮（炒）9克　防风6克

用法：水煎服。久泻加升麻。

主治：脾虚肝旺，肝脾不和，腹痛即泻，痛泻不止，舌苔薄白，脉弦者。

分析：腹痛腹泻之证，成因极繁，治法非一，本方证属于脾虚肝旺，肝木乘脾机理。以腹痛即泻为主证。泻为脾虚下陷之象，痛由肝木乘脾所致。故吴鹤皋说："泻责之脾，痛责之肝，肝责之实，脾责之虚，脾虚肝实，故令痛泻"。

治法：泻肝补脾法。

方义：方中芍药平肝缓急，白术健脾除湿，二药调和肝脾，为"抑木培土"，止痛止泻主药。陈皮辛能利气，炒香尤能燥湿醒脾，使气行则痛止，脾健则泻止。防风"搜肝气"，祛风邪，一则协助白芍以调肝，使肝不乘脾；再则欲借此升浮之品以升阳止泻，亦即李杲所谓"土中泻木"的意思。

参考：本方以痛泻不止为主证。若大便成水样，加车前子、茯苓、干姜以温中分利；有脓血加白头翁、黄芩，或芩、连以清热止痢；后重加槟榔、木香以行气导滞；腹痛甚，倍白芍、加青皮、香附以疏肝平肝；久痢属虚寒，加吴茱萸、干姜以温中止痛。

歌括：

痛泻要方用陈皮，术芍防风四味宜，
若作食伤医便错，肝脾不和是病机。

越　鞠　丸 《丹溪心法》

组成：香附　川芎　山栀仁　苍术　神曲各等分

用法：水泛为丸。每次服5克，开水送服。亦可作汤剂。

主治：气、血、火、食、痰、湿诸郁，胸膈痞闷，吞酸呕吐，饮食不消等证。

分析：人以气为本，气和则上下不失其度，运行不停其机而无病。若饮食不节，寒温不适，喜怒无常，忧思无度，

使气机失常则病从此起。肝喜条达，若忧思无度则肝气郁结，气郁则胸膈痞闷不舒；肝为藏血之脏，肝气郁，影响肝血亦郁，血郁则或见胸胁刺痛，固定不移，或为月经不调；肝与胆同居，为相火寄居之所，肝气郁影响肝火亦郁，火郁则口苦泛酸。此气、血、火三郁病在肝胆。肝病最易传脾，肝病及脾，肝病而脾亦病。脾司运化，喜燥恶湿，脾郁不能胜湿则湿郁，痰郁；不能运化水谷则食郁，湿、痰、食三者壅滞中焦，则胀满不食，吞酸呕吐诸证丛生。此湿、痰、食三郁病在脾胃。故病虽有气、血、火、湿、痰、食之分，实际就是肝脾郁结所致。

治法：舒肝理脾法。

方义：此方体现舒肝理脾、行气解郁法则。方中香附调气舒肝，善解气郁；川芎辛温活血，善治血郁；配栀子泻肝火，清郁热，俾气血之郁开，肝胆之热去，则胸胁痞闷、口苦诸证可解。苍术芳香辛温，功能醒脾燥湿，使脾阳健运，则湿去痰消；配健脾去积的神曲以消食滞，使湿、痰、食诸郁解而胀满不食、呕吐吞酸诸证随之亦解。此方虽然只有五味药物，而能统治肝脾六郁，临证时可根据郁结情况，加入所需药物以增强疗效。如气郁为主的，加佛手片、柴胡、青皮、木香、乌药；血郁为主的，加桃仁、红花、丹参、丹皮、乳香、没药、穿山甲；火郁为主的，加黄芩、黄连；痰郁为主的，加陈皮、半夏、南星；湿郁为主的，加茯苓、苡仁；食郁为主的，加山楂、麦芽、鸡内金；挟寒加吴茱萸、桂枝；痞满加枳壳、厚朴等。

参考：可用于慢性胃肠病，神经衰弱、慢性肝炎患者的消化不良，吞酸嘈杂，腹部胀满而又兼精神不振者。

歌括：

越鞠丸治六般郁，气血痰火湿食因，
芎苍香附兼栀曲，气畅郁舒痛闷伸。

二、气血双补法（气血两虚）

肝藏血，血虚的宜补血调肝；脾主气，气虚的宜补气健脾。若肝脾不足，气血俱虚的证候，又宜气血双补，才能照顾到气血两虚的机理。本法常由补血调肝的当归、白芍、熟地、首乌和补气健脾的参、芪、术、草等药组成。如八珍汤、十全大补汤、人参养营汤，当归补血汤等，均属气血双补法范围。

气血双补，不能等量齐观。除八珍、十全等少数方剂无所偏倚外，绝大多数方剂多有所侧重。如柴芍六君汤（见四君子汤化裁方）用四君子汤加当归、白芍，就是以补气为主的例子。血虚现象显著的，当以补血为主，补气为辅，如圣愈汤用四物汤为基础以补血调肝，辅以补气的参、芪，治血虚发热之证，就是以补血为主的例子。

八　珍　汤 〈正体类要〉

组成： 党参 10 克　白术 10 克　茯苓 12 克　甘草 3 克　熟地 15 克　当归 12 克　白芍 12 克　川芎 6 克

用法： 加生姜 3 片，大枣 2 枚，水煎服。

主治： 气血两虚、面色苍白或萎黄，心悸怔忡，食欲不振，气短懒言，四肢倦怠，头晕目眩，舌淡苔白，脉细弱或虚大无力。

分析： 气血两虚之证，多由病后失调，或久病失治，或失血过多所致。食欲不振，气短懒言，四肢倦怠，舌淡苔白为气虚证象；心悸怔忡，头晕目眩，面色苍白，脉细弱或虚

大无力为血虚证象。两组证状同时出现，自属气血两虚机理。

治法：气血双补法。

方义：本方由四君子汤和四物汤两方相合而成。四君子汤是补气健脾的基础方，四物汤是补血调肝的基础方，两方相合，体现气血双补的法则。

参考：对于失血过多，气血两虚，恶寒发热；或病后亏虚，形体消瘦，面色无华；或痈疽难溃，溃而难敛，以及妇人漏下等证，均可应用。

化裁：1．十全大补汤：本方加肉桂、黄芪。治证同上。

2．人参养营汤：本方去川芎，加肉桂、黄芪、远志、陈皮、五味子。是一个双补气血的方剂，用于气血两虚证型。

歌括：

八珍四物合四君，专治气血俱虚证，
十全大补加桂芪，气血双补法堪珍。

当归补血汤《内外伤辨惑论》

组成：黄芪 30 克　当归 6 克

用法：水煎，空腹一次服完。

主治：血虚阳浮，肌热面赤，烦渴引饮，脉洪大而虚，重按则微，及妇人经行、产后、或疮疡溃后，血虚发热头痛者。

分析：本方证多产生于大脱血后。凡创伤、血崩、月经过多、产后，或较大疮疡溃后，均可形成大脱血。人体的气血，有着密切的关系。“气为血之帅，血为气之宅”。气虚则血无所摄，血虚则气无所依，两者是相互依存的。现在由于突然大量失血的缘故，使气血失去相互依存的正常关系，以

致血虚气无所依，阳气浮越于外，遂见肌热面赤，烦渴引饮，汗出，脉洪大而虚等血虚阳浮的假热证。

治法：益气生血法。

方义：按照一般治疗原则，血虚只需要补血就行了。但根据上述脉证和病机病理分析，此证已经不是单纯的血虚证。其主要矛盾在于因血虚进而导致阳气浮越，出现的一系列假热证。此时"有形之血不能速生，无形之气所当急固"。故应抓住主要矛盾，把补气固表作为治疗重点，使气充表固，阳气不再继续浮越，则一系列假热证象即可消失，所以补血仅居于次要地位。本方由黄芪、当归二味组成，黄芪益气固表，剂量五倍于补血的当归，就是根据上述原则配伍的。

参考：由于本方是以补气的黄芪为主，所以，既可用治血虚阳浮的假热证，又可用于气虚不能摄血的出血证。由此可见，中医对于气血之间关系的论述，是能够指导临床实践和能够经受临床检验的。

化裁：1. 加味当归补血汤：本方加党参、白术、山甲珠、通草、玉竹、甘草。炖猪蹄服。治产后乳少，属气血不足者。

2. 加减当归补血汤：本方加三七10克，桑叶十四片。治老年血崩。不言而喻，此血崩当属气不摄血机理。

3. 固本止崩汤：本方加人参、白术、黑姜、熟地。治气虚崩漏血流不止，两目昏暗，或眩晕跌仆，脉细弱者。

4. 四妙汤：本方加银花、甘草。治疮疡溃后，余毒未尽。有补气血、生肌、解毒作用。

歌括：

血虚身热有奇方，古有当归补血汤，
五倍黄芪归一份，益气生血效果彰。

第三章　肝脏治法与方剂

（附：胆）

肝在胁下，胆附于肝，肝胆互为表里，在体合筋，开窍于目，其经脉起于足大趾丛毛处，沿下肢内侧上行，经腹股沟，“入毛中，过阴器”，抵少腹，上行挟胃，布于胁肋，再上额与督脉会于巅顶。根据生理功能（包括生理特点）和病理变化拟定相应治法如下：

1．藏血：肝主人体血液的贮藏和调节。当人处于睡眠和休息状态时，部分血液回流到肝贮藏起来；活动时，肝贮藏的血液又运送到全身，供给各组织器官的需要，故肝脏与血液有密切的关系。血分病变，多从肝经论治。血病有血虚、血滞、失血等几种类型。血虚的，宜补血调肝；血滞血瘀的，宜活血祛瘀；肝血不藏而失血的，又宜凉血止血，或敛肝止血。故补血、活血、止血，是治血分病变的几个基本法则。

由于心主血脉，故补血、活血、止血等法，与心也有密切关系，可与心脏合参。

2．主疏泄：肝主疏泄，是指肝气具有疏畅、升发的生理功能。这种功能是和肝气“喜条达”的性质分不开的。肝的疏泄功能正常与否，直接影响到人的精神情志活动和脾胃的消化功能。只有在疏泄功能正常的情况下，才能气血和平，心情舒畅。如果肝的疏泄功能失调，就会引起情志方面的异

常变化，和影响胆汁的分泌和排泄，从而出现消化功能不良的病变。此种病理变化，称为肝气郁结，须使用疏肝理气之品，调畅气机，使肝的疏泄功能恢复正常。故疏肝是治疗肝气郁结的基本法则。由于肝郁有气郁、气血俱郁、气郁偏寒、气郁偏热、阴虚而郁等不同证型，故疏肝的方法，亦就有调气疏肝、解郁温肝、清热疏肝、调气活血（后三法并入前法讨论）、柔肝疏郁等不同的配伍形式。

3. 主筋膜：《素问·痿论》说："肝主身之筋膜"。筋膜是一种联络关节、肌肉，主司运动的组织，所以《痿论》又有"宗筋主束骨而利机关"之说。在正常情况下，筋膜全赖阴津濡养、血液滋荣，才能维持正常的运动。若阴津受损，或肝血亏虚，不能濡养筋膜，即可出现痉挛、抽搐、眩晕、震颤等具有"动"这一特点的病理变化。这种证象具有自然界里"风"的特性，故《素问·至真要大论》说："诸暴强直，皆属于风"。由于是肝所主的筋膜病变，故又谓："诸风掉眩皆属于肝"，通常将这种病变称为肝风内动。肝风内动的机理，有肝阳上亢，热盛动风，阴虚风动，脾虚不能养肝、虚风内动，外风引动内风等的区别。故当分别采用镇肝熄风，凉肝熄风，滋阴熄风，补脾解痉，祛风解痉等法，予以施治。

此外，还有根据八纲辨证，针对肝脏寒热虚实辨证施治的温肝、清肝、补肝、泻肝等治法。通过上述基本治法的相互配合，便构成了肝脏的种种治法。

胆附于肝，内藏精汁，故称胆为"中精之府"。精汁即胆汁，来源于肝，贮藏于胆，再经胆管输注于肠，参与饮食物的消化。胆属六腑之一，六腑以通为用，宜通宜降，故治疗胆病宜于清、疏、通、利。

综上所述：第一，肝藏血，主人体血液的贮藏和调节。

血液贵于流通，不能有所瘀阻。第二，肝主疏泄，肝分泌的胆汁，经胆和胆管输入肠中，帮助脾胃消化食物。胆汁也应保持通畅，不能有所阻塞。第三，胆与胆管，是为肝贮藏和输送胆汁的器官，尤应畅通无阻，不能有所阻塞。故治疗肝胆疾病，当着眼于疏、通二字，抓住肝胆这一特点，进行治疗，是可以提高疗效的。

第一节　本脏治法与方剂

一、温肝散寒法(肝寒)

温肝散寒法，专用于肝寒的证候。体现了“寒者热之”的治疗原则。引起肝寒的原因有二：一为寒邪直中，致使肝寒凝滞，临床表现为四肢厥冷，腹痛，指甲青紫，或囊卷阴缩，或腿肚转筋，脉象弦细，或沉细欲绝，病势较急骤；一为肝脏本身机能衰弱，阳虚阴盛，临床表现为懈怠不耐疲劳，郁郁胆怯，四末不温，脉沉迟，发病较缓，多系逐渐形成。

治疗肝寒证候，宜选用川椒、吴茱萸、桂枝、附子、细辛等药物为主；再配伍疏肝理气的乌药、香附，益气养血的人参、当归等，共同组成温肝散寒方剂。如当归四逆汤、当归四逆加吴茱萸生姜汤、吴茱萸汤、吴萸木瓜汤、暖肝煎等，均属本法范围。

寒邪伤肝，当用温药辛散；肝脏本身阳虚则重在温养，虽同属温肝一法，但又有所区别。当归四逆汤用桂枝、细辛等辛散之品，即为外寒伤肝而设；吴茱萸汤用吴萸之属与补气药配伍，即为肝脏本身阳虚而设，二者在选药及配伍上有所不同，故方义亦略有差异。

当归四逆汤《伤寒论》

组成： 当归 9 克　白芍 12 克　桂枝 9 克　细辛 6 克　甘草 3 克　通草 6 克　大枣 9 克

用法： 水煎服。

主治： 寒伤厥阴，血脉凝滞，手足厥寒，脉细欲绝者。

分析： 肝藏血，血遇寒则凝，遇热则沸。今因寒伤厥阴，血脉凝滞，以致气血运行不利，手足厥寒，脉细欲绝。故本证病因为寒，病位在肝，主证为手足厥冷。其病机为：因寒伤厥阴而血脉凝泣，因血脉凝泣而产生上述脉证。

治法： 温经散寒，调营通滞法。

方义： 寒伤厥阴，血脉凝滞，以致气血运行不利，手足厥寒，脉细欲绝，故用当归、细辛温经散寒，配以桂枝、白芍、甘草、大枣调营通滞，再用通草"通利九窍、血脉、关节"，诸药配合，共同起到温经散寒，调营通滞的作用。

参考： 本方临床可用于风湿痹痛，冻疮以及妇女的月经不调、痛经而属血虚有寒者。对偏于任何一侧的腹痛，肢体疼痛，如系寒证，亦可使用本方。综合上述，凡属寒邪凝滞血脉而呈寒冷、疼痛之证，均可应用。

化裁： 1. 当归四逆加吴茱萸生姜汤：本方加吴茱萸 9 克、生姜 9 克。水煎服。主治：缩阴腹痛，手足厥冷者；亦可用于冻疮及妇女的月经不调，伴有腹中寒痛，小腹发冷等证。此方温经散寒止痛力量较当归四逆汤强，宜用于寒盛证型。

2. 济生通脉四逆汤：本方加附子。治霍乱多寒，肉冷脉绝。

歌括：

当归四逆桂枝芍，通草辛甘大枣和，
寒伤厥阴脉凝滞，温经通滞病能瘥。

吴茱萸汤《伤寒论》

组成：吴茱萸9克　人参9克　大枣9克　生姜9克

用法：水煎服。

主治：肝胃虚寒，干呕吐涎沫，巅顶头痛，脘腹痛，舌质淡，苔白滑，脉弦迟等证。

分析：巅顶痛，脘、腹痛，呕吐是本方主证；肝胃虚寒是本证病机；舌淡、苔白、脉迟则为虚寒的客观反映。足厥阴肝经经脉上额与督脉会于巅顶，巅顶疼痛，病在厥阴肝经。脘腹疼痛，恶心呕吐，病在阳明胃腑，故按脏腑经络辨证，可以确定病变部位在肝胃。舌淡、苔白、脉迟均属虚寒证象，故按八纲辨证，可以确定本病病性属于虚寒。据此，巅顶疼痛，脘、腹痛，呕吐，是因肝胃虚寒而致。

治法：温中降逆法。

方义：方中吴茱萸苦辛大热，为温肝主药，本品尤为温胃散寒，降逆止呕要药，故对于厥阴头痛，阳明呕吐之属于虚寒者，有止呕止痛功效。生姜助吴萸温胃降逆；人参、大枣补虚安中。是一个温中降逆的方剂。

参考：《方函口诀》谓"此方下降浊饮，故治吐涎沫，治头痛，治食谷欲呕，治烦躁吐逆，肘后治吐酸嘈杂，后世治哕逆，凡危笃之证，审系浊饮上逆，处此方时，其效不可枚举。……腹痛，吐水谷者，此方加沉香，有效。霍乱之后转筋，加木瓜尤效"。

化裁：吴茱萸加附子汤：本方加附子。治寒疝腰痛，牵引睾丸，尺脉沉迟。有温肝解郁，散寒止痛功效。

歌括：

吴茱萸汤人参枣，重用生姜温胃好。

阳明呕吐胃脘痛，厥阴头痛尤奏效。

吴萸木瓜汤《验方新编》

组成： 吴茱萸6～9克　木瓜12克　食盐2克

用法： 水煎服。

主治： 肝郁偏寒，脚转筋。

分析： 转筋属于筋病，肝主筋，故转筋一证与肝有关。李时珍说："肝虽主筋，而转筋则由湿热寒湿之邪袭伤脾胃所致，故转筋必起于足腓，腓及宗筋，皆属阳明"，指出了转筋亦与脾胃有关。时珍所谓"湿热寒湿之邪袭伤脾胃所致"，是指霍乱转筋的机理而言；此方证以睡中突然转筋，余无其他证状为特点，当是肝郁偏寒，寒邪凝滞筋脉使然。

治法： 温肝、解郁、舒筋法。

方义： 此方用药虽简而疗效颇佳。吴茱萸有温肝解郁功效，《甄权本草》谓本品能治"霍乱转筋"；木瓜有舒筋作用，《名医别录》谓治"转筋不止"，故本品尤擅长于治转筋。此方用吴萸之辛热以温肝解郁，籍木瓜之酸温"走筋以平肝"，共收散寒舒筋之效。

参考： 治腓肠肌痉挛，有较好疗效。

歌括：

验方吴萸木瓜汤，药味虽少效佳良，

食盐一撮同煎服，脚肚转筋服之康。

暖　肝　煎《景岳全书》

组成： 小茴香6克　肉桂6克　乌药9克　沉香3克

（木香亦可） 当归9克 茯苓9克 生姜9克 枸杞12克

用法：沉香研末，余药用水煎，汤成，冲服沉香末。

主治：肝寒气滞，小腹疼痛，疝气等证。

分析：本方所治证候，属于肝寒气滞机理。肝经经脉络阴器；“诸疝皆归肝经”。故小腹疼痛，疝气疼痛，均与肝经有关。今因肝寒气滞，故小腹疼痛，疝气疼痛。

治法：温肝解郁，行气止痛法。

方义：方用肉桂、小茴温阳散寒以暖肝，使肝之寒凝得散；乌药、沉香调气降逆以疏肝，使肝之气机通畅；当归、枸杞补血以养肝，使肝之筋脉柔和；生姜辛散、茯苓渗湿，使津液流通。如此配伍，则肝寒气滞之疝痛，可以缓解。原著谓“寒甚者加吴萸、干姜，再甚者加附子”。说明寒有轻重，临证时当据证情增减，收效始捷。

歌括：

暖肝煎用杞茴沉，乌药姜归桂茯苓，
肝寒气滞小腹痛，温肝行气法堪珍。

二、清泻肝火法（肝热）

清泻肝火法，适用于肝经热证。肝热与肝火性质相同，但程度上有所区别。在临床上肝热多指烦闷、口干、小便黄赤、阴囊肿痛，或阴痒等证。肝火多指头痛昏胀、面红、目赤、耳鸣、耳聋、口苦等证。肝热与肝火的区别在于肝热之证无冲激上逆的现象；肝火之证，由于火性炎上，故呈现一派火热冲逆的现象。

肝热、肝火均属实证，故宜选用苦寒直折的龙胆草、栀子、黄芩、青黛之属为主药，组成清泻肝火的方剂进行治疗。由于肝为藏血之脏，肝经热盛，容易耗伤阴血，阴液受

其消烁，往往伴见咽干、大便秘结、小便短赤等证状，故需佐入生地、白芍、当归一类滋阴养血药。再者，肝热所致的前阴诸证，多挟湿邪，所以又常与利水除湿之品配伍。清泻肝火的代表方有龙胆泻肝汤、当归龙荟丸、石决明散、清热止带汤、银甲丸、左金丸等。

龙胆泻肝汤《医宗金鉴》

组成： 龙胆草 9 克　生地 15 克　当归 9 克　柴胡 9 克　木通 12 克　泽泻 9 克　车前仁 12 克　栀子 9 克　黄芩 12 克　甘草 3 克

用法： 水煎服。

主治： 肝经实热，胁肋疼痛，口苦，目红肿痛，眩晕，头痛，耳聋，耳肿；或肝经湿热下注，小便淋涩作痛，阴肿、阴痒，带下臭秽、稠粘，舌红苔黄，脉弦数有力。

分析： 本方所治诸证，属于肝经实（湿）热机理。肝开窍于目，"诸风掉眩，皆属于肝"，肝火上攻，故目赤肿痛，眩晕，头痛。肝与胆为表里，胆属少阳，少阳经脉入耳中，循胁肋，肝胆热盛，清窍闭塞则耳聋，耳肿；热壅经脉则胁肋疼痛。肝经之脉络阴器，湿热下注则小便淋涩作痛，阴痒，阴肿，带下稠粘臭秽。

治法： 清泻肝火法。

方义： 肝经实火，法当清泻肝火，方中龙胆草既能泻肝胆实火，又能除下焦湿热，是本方主药。黄芩、栀子助主药泻肝胆之火；泽泻、木通、车前助主药清利湿热。火盛恐伤阴血，所以配伍生地、当归滋养阴血。甘草和中解毒，又能防止胆草、黄芩等苦寒伤胃。肝喜条达，故佐柴胡疏达肝气。本方是苦寒直折，泻肝火而清利下焦湿热之剂。

参考：本方可用于顽固性偏头痛，头部湿疹，高血压；急性角膜炎，虹膜睫状体炎，前房积脓；外耳道合并蜂窝织炎；鼻炎；急性黄疸型肝炎，急性胆囊炎；以及泌尿生殖系炎证，如肾盂肾炎，急性膀胱炎，尿道炎，外阴炎，睾丸炎，腹股沟淋巴腺炎，急性盆腔炎等，都可以加减使用。

化裁：1．东垣龙胆泻肝汤：本方去黄芩、栀子、甘草。治前阴热痒，臊臭。属于湿热者。

2．加味龙胆泻肝汤：本方加莲须、赤芍。治肝经湿热，带下浅红色，似血非血，胁胀或痛，口苦尿黄，舌红苔黄，脉弦数者，宜用此方清热除湿。

3．加减龙胆泻肝汤：胆草、黄芩、栀子各6克，白芍9克，红泽兰15克，丹皮、鳖甲各9克，牛膝6克，茅根15克，有潮热者加青蒿9克。治妇女倒经，经期提前而量少，甚或停闭不行；经前或经期常吐血；头晕耳鸣，时发潮热，心烦口燥，唇红苔黄，脉弦数。

歌括：

龙胆泻肝栀芩柴，车前泽泻木通偕，
生地当归甘草配，肝经湿热力能排。

当归龙荟丸《宣明论》

组成：龙胆草(酒洗)30克　青黛(水飞)　芦荟各15克　栀子(炒黑)　黄连(炒)　黄芩(炒)　黄柏(炒)各30克　大黄(酒浸)15克　木香6克　麝香1.5克　当归30克

用法：蜜丸，每次服6克，开水送服。

主治：肝胆实火，头晕目眩，耳鸣耳聋，神志不宁，甚则惊悸狂乱，神昏谵语，发斑吐衄，两胁痛、痛引少腹，肠

胃燥涩，大便秘结，小便赤涩，舌红苔黄，脉弦有力。

分析：本方所治诸证，都由肝经实火引起。肝火旺盛，上攻于脑，则头晕目眩，耳鸣耳聋；扰及于心，则神志不宁，甚则惊悸狂乱，神昏谵语；肝为藏血之藏，肝火盛，迫血妄行，则发斑吐衄；两胁为肝经所主，肝经之脉循少腹，肝火壅滞经脉，故两胁痛引少腹。其余便秘、溺赤，舌红苔黄，脉弦有力，亦为实火的辨证依据。

治法：清泻肝火法。

方义：方用龙胆草、芦荟、青黛、栀子、黄芩、黄连、黄柏等大苦大寒之品，直折肝胆火邪，挫其猖獗之势；大黄泻下通腑，以开肝火下行之路；佐少许木香、麝香以理气开窍，当归养血调肝，共呈苦泻肝火功效。本方为强有力的清肝泻火剂，用之得当，能愈重疾，用之不当，亦为害不浅，非实火者，慎勿妄投。

歌括：

当归龙荟用青黛，栀芩连柏与大黄，
木香麝香为丸服，清泻肝火效力强。

石 决 明 散 《眼科六经法要》

组成：石决明30克　草决明30克　青葙子15克　木贼15克　山栀子15克　赤芍15克　大黄6克　羌活3克　荆芥6克

用法：为末，每次服6克，麦冬12克煎汤下。

主治：聚星障，黑睛现小黑点，胞肿，头痛，赤涩流泪者。

分析：眼科疾患的辨证，常将眼的特定部位，分属于五脏：眼睑属脾，目眦属心，白睛属肺，黑睛属肝，瞳仁属

肾。本方所治的聚星障，是以黑睛现细小星点为主证，其病变部位在肝。主证之外，兼见胞肿、头痛，赤涩流泪，则此证是因肝火内炽，兼挟风邪，风火相搏，上攻于目所致。

治法：祛风清热，明目退翳法。

方义：肝火内炽，兼挟风邪，风热相搏，上攻于目而呈聚星障，法当祛风清热以消除病因，明目退翳以治疗主证。本方重用石决明、草决明为主药，清热平肝，明目退翳；青葙子、木贼助其明目退翳；山栀、赤芍、大黄助其清泻肝火，通过大黄的泻下荡热作用，更能导热下行，为热邪找去路；佐少量荆芥、羌活疏风散邪，使风热外散。上述数药合用，能呈祛风清热，明目退翳之效。

参考：本方对角膜翳有较好疗效。

歌括：

石决明散用草决，栀芍青葙木贼和，
荆羌祛风黄泻热，角膜生翳服之瘥。

樗根皮丸《摄生众妙方》

组成：良姜（烧灰）9克　黄柏（烧灰存性）　芍药各6克　樗根皮45克

用法：为末，面糊丸，如梧子大，每服30丸，空心米饮下。亦可作汤剂，水煎服。

主治：湿热下注，带下赤白，淋漓腥臭，小便黄赤，或溺时刺痛。

分析：带下一证，有五带之分，白带属湿盛，赤带属热盛。今带下赤白而淋漓腥臭，是湿热交蒸现象。其余小便黄赤，溺时刺痛亦为有热之征。

治法：清热燥湿，收敛止带法。

方义：病属湿热为患，当清热燥湿，治病之本；证见带下，又宜收敛止带，治病之标。方中重用苦寒的樗根皮为主药，以清热燥湿，固涩止带；辅以黄柏，清热燥湿，芍药敛阴平肝，共收清热除湿，收敛止带功效。良姜配入本方，取其辛温之性以为反佐，以免黄柏、樗根皮寒凉害胃之义。

化裁：愈带丸：本方加熟地、当归、川芎。治妇女冲任不固，赤白带下，经浊淋漓等证。

歌括：

樗根皮丸黄柏畴，良姜白芍四药收，
湿热下注呈带下，清热燥湿此方求。

清热止带汤（经验方）

组成：柴胡9克　香附9克　金铃子炭9克　土茯苓30克　银花藤30克　蕺菜30克　蒲公英30克　贯众15克　野菊花15克　胆草9克　苍术9克　红藤30克

用法：水煎服。

主治：肝郁湿热，发热，下腹疼痛，拒按，白带多而腥臭，溺黄，苔黄腻，脉弦数。

分析：肝经经脉循少腹，络阴器；肾在下开窍于二阴，故前阴疾患多从肝肾论治。此证表现的一系列证状，从部位而言，属于下焦肝肾；从机制而言，则既有下腹疼痛拒按的肝郁气滞证状，也有白带多而腥臭，溺黄，苔黄腻，脉弦数等湿热证状，是肝郁湿热下注机理。

治法：清热解毒，调肝止带法。

方义：湿热下注，白带多而腥臭，法当清热解毒，除湿止带。方中土茯苓、银花藤、野菊花、蒲公英、胆草、贯众、蕺菜、红藤等是强有力的清热解毒药，胆草、土茯苓不

仅解毒，与苍术又能除湿。这一组药主要在于消除致病之因，治疗主要证状。下腹疼痛、拒按，一方面是因湿热壅阻，一方面则由于肝郁气滞。故佐柴胡、香附、金铃子调气疏肝，俾气郁得疏，则疼痛可解。通过两组药物的配伍，对上述证候，可以获效。唯此方清热解毒药太多而除湿药较少，可视情况酌情加车前仁、泽泻等增强除湿功效。

参考：可用于急性盆腔炎、阴道炎等。

歌括：

清热止带贯香附，胆蕺柴胡蒲公英，
苍术野菊金铃子，红藤银花土茯苓。

银　甲　丸（本院妇科方）

组成：金铃子炭9克　香附12克　乌药15克　当归12克　川芎6克　赤芍15克　琥珀9克　甲珠12克　鳖甲30克　夏枯草15克　丝瓜络15克　紫花地丁30克　蒲公英30克　连翘30克　银花30克　红藤30克

用法：共细末，炼蜜为丸，每丸9克，每日3次，每次1丸，开水送服。

主治：湿热积聚，气滞血瘀，下腹及腰骶疼痛而胀，白带多，少腹两侧有包块，月经不调，溺黄，苔黄，脉弦。

分析：包块的形成，与气、血、痰、湿紧密相关。本证的下腹及腰骶疼痛而胀，白带多，溺黄，苔黄是湿热之象；少腹有包块，则与气、血瘀阻有关。

治法：清热解毒，疏肝通络法。

方义：本方用金铃子、香附、乌药调气疏肝，当归、川芎、赤芍、琥珀活血祛瘀，甲珠、丝瓜络长于通络，鳖甲、夏枯草软坚散结；复配清热解毒的紫花地丁、蒲公英、连翘、

银花、红藤等，共呈清热解毒，疏肝通络，软坚散结的功效。

参考：对慢性盆腔炎、子宫内膜炎有效。

歌括：

银甲夏枯与地丁，归芍芎乌络红藤，
金铃公英翘琥珀，盆腔炎证效堪珍。

左 金 丸 《丹溪心法》

组成：黄连（姜汁炒）180克　吴茱萸30克

用法：共细末，水泛为丸，每次2～3克，开水送下。若作汤剂，宜减其量。

主治：肝经火郁，胁肋作痛，嘈杂吞酸，口苦，舌红，苔黄，脉象弦数。

分析：此为肝郁化火机理。肝失条达，郁而化火，本经自病，则胁肋疼痛；肝气犯胃，胃失和降，则嘈杂吞酸。口苦、舌红、苔黄、脉数等均属热象。

治法：清热疏肝法。

方义：方中重用黄连以泻肝胃之火，少佐吴萸之辛热以开肝郁，药仅两味而辛开苦降，清热疏肝之法备。吴萸辛热而用治肝火之证，是"去性取用"和反佐的配伍形式。

此方可随寒热偏盛而变更其剂量，寒证以吴萸为主；热证以黄连为主，二者互为反佐。知此则不仅热证可用本方，即寒证亦可应用。

化裁：1．戊已丸：本方加白芍。治痢疾或湿热下利，腹痛甚剧者。

2．栀萸丸：本方去黄连，加山栀仁、香附。治肝火胜，肝气郁结，胁下痛，胃痛腹痛。

歌括：

左金连萸六一丸，肝经火郁痛吞酸，
再加芍药名戊己，湿热下利腹痛安。

清泻肝火法各方比较

本法所列七方，均以清肝泻火的栀子、黄芩、黄连、胆草之类为主药组合成方，这是相同点。然而，七方亦各有差异：第一，就七方的适应证而言，龙胆泻肝汤应用范围较广，凡肝火上攻所致的头痛、目疾、耳聋、耳肿，肝经湿热下注的带下、阴肿、阴痒及小便淋涩作痛等证，均可以此方为基础加减治疗。当归龙荟丸以治肝火上攻之证见长，石决明散以治目疾为优，清热止带汤、樗根皮丸、银甲丸以治带下之功较著，左金丸则常用于胁肋胃脘疼痛等证。第二，就各方的功效而言，龙胆泻肝汤与当归龙荟丸都能治肝火上攻的头晕目眩，耳鸣耳聋，前方兼配除湿之品，挟湿者用之颇宜；后方更多泻火解毒药物，火毒盛者以后方为宜。龙胆泻肝汤、石决明散均能治目疾，但泻火解毒力量龙胆泻肝汤优于石决明散；石决明散不仅有平肝的石决明，且有祛风的荆芥、羌活，是清肝与平肝、祛风等法合用的配伍形式。龙胆泻肝汤、樗根皮丸、清热止带汤、银甲丸均治肝经湿热下注的前阴诸疾，但清热解毒力量以清热止带汤最强；除湿力量以龙胆泻肝为优；收敛止带以樗根皮丸为最；疏肝理气，活血通络力量以银甲丸为胜；至于止痛力量，则左金丸独擅其功。这是七方的不同点。

三、补血调肝法（血虚）

补血调肝法体现了"衰者补之"的治疗原则，适用于肝血亏虚的证型。肝血亏虚以头晕目眩，耳鸣，心悸，面色指

甲无华，妇女崩漏，日久不止，月经量少，淋漓不断，脉细等营血不足为主要见证。其方常用地黄、当归、白芍、阿胶、首乌等药组成。代表方如胶艾汤、四物汤、当归生姜羊肉汤之类。

气为血之帅，血为气之宅。补气的方剂不必配补血药，而补血的方剂则每配补气药，这是根据阳生阴长的理论而来的。如前气血双补法的当归补血汤等即体现了这一配伍形式。

再者，补血方剂常常配伍少许行血之品，使其补血而无滞血之弊，如四物汤配川芎就是此意。但剂量宜小，多则有损于补血功效。

本法是治疗肝病的基本方法之一。临床运用时，还需根据病情，与疏肝、清肝、熄风、潜阳等法配合应用，才能适应肝脏的多种病变。

胶艾汤《金匮要略》

组成： 芎䓖6克　阿胶9克　甘草6克　艾叶9克　当归9克　芍药18克　干地黄30克

用法： 水煎，去滓，合阿胶，温服。

主治： 妇女冲任虚损，崩中漏下，月水过多，淋漓不断；或半产后下血不绝；或妊娠下血，腹中疼痛者。

分析： 上述诸证均由冲任虚损引起。冲为血海，任主胞胎。冲任虚损，阴气不守则为崩中下血，或漏下淋漓，或半产损伤冲任而下血不绝，或妊娠下血，腹中痛。

治法： 补血调肝，活血止血法。

方义： 此方既以出血为主证，自宜以止血为当急之务。但出血仅是现象，冲任虚损才是导致出血的本质，故于止血

之外，尤宜补血固冲，标本并图，才是两全之法。阿胶既有滋阴补血之功，又能止血；艾叶既有暖胞宫、止崩漏效力，又具止痛安胎作用，二药作用全面，为方中主药。辅以归、地、芍、芎养血调肝；白芍、甘草缓急止痛，则冲任之虚损可复，藏血的肝脏得调，而崩中漏下，半产下血，妊娠腹痛等证可愈。

本方治下血而用芎归等活血药，说明引起下血的机理，不仅有冲任虚损的表现，而且有瘀血的象征。瘀血不去则血不循经，故用芎、归活血，使瘀去则血循旧道而自止，故活血正是为了达到止血的目的。如果不属瘀血引起的出血，芎归应当减去，否则会加重出血病情。

参考： 产后恶露日久不断，时时淋漓，审其血色浅淡属虚者，可用本方。此外，肠痔下血，绵绵不止，身体萎黄，起则眩晕，四肢无力，少腹刺痛者，亦可用本方。

化裁： 1．大胶艾汤：加干姜。治从高坠下，损伤五脏，微者唾血，甚者吐血之证。

2．当归汤：本方加人参。治妊娠因惊而胎动不安者。

3．丁香胶艾汤：本方去甘草，加丁香。治崩漏不止，其证自觉脐下如冰，求厚衣被以御其寒，白带多，间有如屋漏水下者。

4．妇宝丹：加附子，去甘草。治子宫虚冷，月水不调。

5．奇效四物汤：本方去甘草，加黄芩。治阴血不足，阳邪有余，阴虚阳搏的崩证。

歌括：

胶艾汤中用甘草，归地白芍与川芎，
冲任虚损常下血，补血止血可为功。

四 物 汤《和剂局方》

组成：熟地黄20克 当归12克 白芍24克 川芎3克

用法：水煎服。

主治：营血虚弱，妇女经水不调，脐腹作痛，及崩中漏下等证。

分析：此方原书主治"冲任虚损，月水不调，脐腹作痛"等证。冲为血海，任主胞胎。妇女的月经与奇经八脉中的冲、任两脉关系至为密切。"八脉系于肝肾"，肝藏血，主疏泄。月经能按时而下，有赖于肝的应时疏泄，故妇女月经又与肝肾有密切关系。今因营血虚滞，冲、任虚损，则月经不能应时而下，或前或后，参伍不调；营血凝滞则脐腹作痛，此腹痛亦可因血虚而导致拘挛作痛；冲任不固，则漏下崩中，故上述诸证，总由营血亏虚，肝阴不足所致。

治法：补血调肝法。

方义：四物汤既是补血的基础方，又是调经的基础方。若用本方补血，应重用滋阴补血的熟地黄为主药，补血养血的当归、白芍为辅药，佐少许活血的川芎，使地黄、白芍补血而不滞血。若用本方调经，则应重用当归。当归既能补血和肝，又能调经止痛，一药具备两种作用，故为主药；熟地助当归滋阴补血，川芎、白芍助当归调经止痛，是辅助药。

化裁：1．桂附四物汤：本方加肉桂、附子。治月经后期而至，血色淡者。是补血与温经同用的配伍形式。

2．四乌汤：本方加香附、乌药、甘草。治月经不调，经行腹痛。是补血与疏肝理气同用的配伍形式。

3．过期饮：本方加桃仁、红花、香附、莪术、木通、肉

桂、甘草。治血瘀月经过少，色紫黑而有瘀块，小腹胀痛拒按，血块排出后其痛稍减，舌边紫暗，脉涩。是补血与活血行气，温通血脉数法的合并应用。

4．芩连四物汤：本方加黄芩、黄连。治月经先期，血色紫暗而量多者；或赤带粘稠，面色略青，时发潮热，头晕眼花，心悸少寐，口干心烦者。是清热调经的方剂，适用于实证、热证。

5．三黄四物汤：本方加黄芩、黄连、大黄。治经前吐衄，属热邪壅实者。方中大黄泻热逐瘀，有引血下行，使血行故道之意。再加丹皮，名凉血抑火汤，治吐衄初起，气盛上逆，不能下降。

6．地骨皮饮：本方加地骨皮、牡丹皮。治月经先期，骨蒸潮热，入夜尤甚。适用于虚热型。

7．桃红四物汤：本方加桃仁、红花。治月经不调，血多有块，色紫稠粘者；对于血灌瞳神（前房积血），暴盲（眼底出血）等眼科疾患也有较好疗效。

8．玉烛散：本方加大黄、芒硝、甘草。治血滞经闭，属热属实者。以上两方是补血与逐瘀并用的配伍形式。

9．艾附暖宫丸：本方加艾叶、香附、吴萸、肉桂、续断、黄芪。治妊娠数月，小腹冷痛，腹胀大，舌淡苔白。有温暖胞宫，补血安胎的作用。

10．加味四物二陈汤：本方加陈皮、半夏、茯苓、红藤、丹皮、香附、海藻。治经闭，湿浊与血相结，瘀阻胞中，小腹胀硬而痛者。是补血、活血、祛痰数法合用的配伍形式。

11．小营煎：本方减川芎，加山药、甘草、枸杞。治阴虚血少。

12．当归散：本方去地黄，加黄芩、白术。妇女妊娠，宜常服此方。

歌括：

四物归地芍川芎，补血调肝此方宗，
若与四君诸品合，双疗气血八珍崇。

当归生姜羊肉汤《金匮要略》

组成： 当归60克　生姜60克　羊肉250克

用法： 炖服。

主治： 妇女产后腹中疞痛，及寒疝腹中痛或胁痛里急者。

分析： 此方主治"产后腹中疞痛"的里虚血寒证。产后失血导致血虚，加之寒邪乘虚客于血分，阻滞气血，于是腹中疞痛。至于寒疝腹中痛及胁痛亦属虚寒相搏，证虽有异而机理则同。

治法： 温经养血，散寒止痛法。

方义： 本方由当归、生姜、羊肉三味药组成。当归为补血良药，补而不滞，温而不燥，用以生血；生姜辛温，助当归温散寒邪；羊肉性热，既助当归补虚，又助生姜散寒，使阴血得充，寒邪得散，则疞痛等证可解。是治上述证候的有效方剂。

参考： 对于妇女痛经，属于虚寒证型的，亦可应用。

化裁： 1．千金当归汤：本方加芍药。治妇人寒疝，及产后腹中绞痛。方中芍药用于痛证，剂量宜大，以30克以上为宜。

2．济生当归羊肉汤：本方加人参、黄芪。治产后发热自汗，肢体痛者。此证因有肢体疼痛才可用生姜，若无肢体疼

痛，仅见产后发热自汗，宜用当归补血汤合生脉散。

歌括：

当归生姜羊肉汤，血虚寒证疝痛良，
妇女痛经喜温按，投之亦可保安康。

四、活血祛瘀法（血滞、血瘀）

本法适用于瘀血阻滞的月经不调，痛经、经闭，或癥瘕积块，或产后恶露不行，或跌打损伤，全身瘀滞疼痛，甚至筋断骨折等证。根据“坚者削之”，“客者除之……留者攻之”的治疗原则，此一证型，常以桃仁、红花、当归、川芎、丹皮、赤芍、乳香、没药、牛膝、泽兰、玄胡、苏木、丹参、干漆、䗪虫等活血祛瘀药为主组成方剂。如血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、七厘散、加减活络效灵丹等。

温经逐瘀：瘀血阻滞属于寒的，于血滞、血瘀主证之外，常兼见月经后期，色黑挟块，小腹冷痛，畏寒喜暖，脉迟而涩等证。宜选用温通血脉的桂枝、干姜，或用温肝的吴萸等与活血药组成温经祛瘀的方剂进行治疗。如温经汤、脱花煎、生化汤等就体现了这种配伍形式。至于温经与祛瘀两组药在一个处方中的比例，一般是以祛瘀为主，温通为辅。但在寒凝太甚时，就应以温通为主，祛瘀为辅，才较恰当。

泻热逐瘀：与上述相反，瘀血阻滞偏于热的，又常选用既能泻下荡热，又能活血通瘀的大黄、牡丹皮为主，与虻虫、水蛭、桃仁等活血祛瘀药组成泻热逐瘀方剂，如桃核承气汤。亦可用清肝凉血之品与活血药组成泻热逐瘀的方剂。如复元活血汤、鳖甲煎丸。

活血通络：瘀血阻于脉络的证候，使用一般活血方剂，疗效欠佳。此类证型，又宜活血之品与通络的药物合用，才

较惬当。如心脉痹阻，胸阳不通，而见心前区或胸骨后刺痛、闷痛，心悸不宁，甚至面青，唇甲青紫，四肢逆冷，舌质暗红，脉细的胸痹证，宜用桃仁、红花、归尾、丹参、灵脂、蒲黄等活血药与瓜蒌、薤白、白酒、桂枝、附子等通阳宣痹药组成宣痹通络的方剂治疗。加减栝蒌薤白汤即体现这一法则。对于脑溢血后遗证的半身不遂，口眼歪斜，或久病入络的痛证；以及一切脉络瘀阻的疾病，均宜用活血祛瘀药与辛香走窜的麝香或地龙、穿山甲等虫类药配伍，共呈化瘀通络之效。如通窍活血汤、补阳还五汤、小活络丹等，即可为其代表。

活血理损：本法尤为伤科所常用。对于跌打损伤的肿痛难忍，投之每获捷效。伤处肿痛，是因跌打损伤血络，小血管破裂形成闭合性出血，瘀阻于伤处所致。当选用长于活血行瘀，消肿定痛的乳香、没药、红花、桃仁、苏木、土鳖、马钱子之类与走窜通络的麝香、冰片组合成方，使阻于伤处的瘀血消散，才会肿消痛止。若损伤严重，已成筋断骨折，尤须配伍自然铜、半两钱、续断等擅长接骨续筋之品，体现接骨续筋法则。如七厘散、跌打丸等，即属此种方剂结构。

活血祛瘀法亦可用于某些出血性疾患。但必须是属于瘀血引起的出血，或既有瘀血见证，又有出血见证的，才能应用。由于瘀血不去则血不循经，故在治疗时一方面要用活血药以消除出血之因，一方面又要用止血药照顾到出血的证状。这类方剂常以活血药与止血药同用的配伍形式出现，体现了推陈致新，以通为塞的治疗法则。如失笑散、七厘散即有上述作用。

血随气行，亦随气滞。在活血祛瘀方中，配伍一、二味调气疏肝药物，一方面有气行则血行之意，另一方面又照顾

到肝喜条达的特点。从方剂结构看，虽不居于主要地位，却又是不可缺少的辅助药物。

前人在使用活血祛瘀方剂时，多要用酒。有用水酒合煎的形式，如复元活血汤；有用药末与酒和服的形式，如七厘散；有的则用酒泡服。分析其用酒的目的，在于加速血液循环，使药力易于达到病所，增强祛瘀功效。这种用药方法，是值得注意的。

临床诊断是否属于瘀血阻滞的证候，要以证状为客观依据。一般有瘀血的患者，舌质多呈紫暗色，有全舌呈紫暗色的，有舌心略紫的，有舌边呈紫暗色的，亦有舌质呈紫赤斑点的。面色多见紫暗色，或现红丝赤缕，目眶青黑，多怒善忘。干血痨，则多见肌肤甲错。妇科疾病，无论月经不调、痛经、经闭，以及产后胞衣不下，恶露不尽等证，只要有舌质紫暗，腹痛拒按或腹中有包块者，均属瘀血引起的证候。

由瘀血所致的头痛、身痛、腰痛，以及胁、肋、胸腹诸般痛证，临床亦属常见。此类疾病，除一部分有舌质紫暗及有跌打损伤的病史可为诊断依据外，多有病史长，疼痛部位固定，呈刺痛、有肿块等特点。

血府逐瘀汤《医林改错》

组成：牛膝12克　桃仁9克　红花9克　当归12克　川芎6克　赤芍9克　生地12克　枳壳9克　柴胡9克　桔梗6克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：瘀血内阻，头痛，胸痛，心前区憋闷，失眠多梦，心悸怔忡，急躁易怒；胁肋疼痛；妇女月经不调；及眼科的血灌瞳神，暴盲，血瘀日久者。

分析：本方所治诸证，均属瘀血为患。心主血脉，肝藏血。瘀血内阻，血液循环障碍，故产生头痛，胸痛，心前区憋闷，失眠多梦，心悸，易怒等证。

治法：活血祛瘀法。

方义：方用桃仁、红花、赤芍、川芎、牛膝活血祛瘀，治血分的瘀滞；枳壳、柴胡、桔梗、甘草调气疏肝，治肝气的郁结，俾瘀去郁舒而诸证可以缓解。然肝为藏血之脏，若只活血而不养血，恐阴血受伤，故用当归、地黄补血调肝，庶活血而无耗血之虑，理气而无伤阴之弊。

参考：以本方为基础加减，可用于心绞痛，脑震荡后遗证的头痛，健忘，失眠，经闭，不孕，腹部包块等证；眼科前房积血，眼底出血亦常应用。

化裁：冠心2号方：川芎、赤芍、红花、降香各15克，丹参30克，水煎服。主治，冠心病心绞痛，属血瘀型者。

歌括：

血府逐瘀疗效好，牛膝柴胡枳桔草，
桃红四物共煎汤，祛瘀疏肝痛自消。

膈下逐瘀汤《医林改错》

组成：红花6克　桃仁9克　五灵脂9克　玄胡9克　牡丹皮6克　赤芍9克　当归9克　川芎9克　乌药12克　香附12克　枳壳9克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：血瘀气滞，经闭腹痛，及癥块坚积作痛等证。

分析：月经一月一行，全赖肝的疏泄正常，气血通畅。若肝郁气结，瘀血阻滞，则经闭不行，瘀停腹痛，甚至瘀血积成癥块疼痛等证。

治法：活血行瘀，调气疏肝法。

方义：血瘀气滞，以致经闭不行，瘀停腹痛，甚至积成癥块等证，法当活血祛瘀，调气疏肝。本方用红花、桃仁、灵脂、玄胡、丹皮、赤芍、当归、川芎等药活血通经，行瘀止痛，以香附、乌药、枳壳调气疏肝；甘草调和诸药，共呈活血祛瘀，调气疏肝功效。

参考：对于心痛，胁痛，妇女月经不调，腹痛，痛有定处不移者，均可应用。

化裁：千金荡胞汤：朴硝、丹皮、当归、大黄、桃仁各9克，厚朴、桔梗、人参、赤芍、茯苓、桂心、甘草、牛膝、橘皮各6克，附子18克，虻虫、水蛭各10枚。水酒合煎，分四次服，日三夜一，每服相隔六小时，服后盖被取微汗。治妇女无子。本方所治的妇女无子，自然属于瘀血阻于胞宫所致。

歌括：

膈下逐瘀枳丹皮，桃红芎芍玄胡归。
灵脂乌药香附草，血滞经闭腹痛医。

生化通经汤《中医妇科治疗学》

组成：酒丹参12克　牛膝9克　桃仁6克　红花3克　泽兰12克　当归尾9克　香附9克(少腹痛甚加乳香6克)

用法：水煎服。

主治：瘀血内阻，月经愆期，时前时后，时多时少，色紫有块，小腹拒按，口燥不欲饮水，舌暗红或有紫色斑点，脉沉弦有力。

分析：肝藏血，主疏泄。肝血瘀滞，疏泄失常，遂致月经愆期而经行前后不定，乍多乍少，色紫有块；瘀血内阻，

故小腹痛拒按；瘀血内阻无以上荣，故口燥，然非气分有热，故口虽燥而不欲饮水；舌暗红或有紫色斑点亦为瘀血征象。

治法： 活血祛瘀法。

方义： 本方丹参、牛膝、归尾、桃仁、红花、泽兰均为活血祛瘀药，集六药于一方，祛瘀力量颇强；佐以调气疏肝的香附，则郁结解而疏泄正常，瘀血祛而经水自利。

参考： 本方亦治血瘀经闭，证见烦躁，少腹时痛，面色黯黑者。

歌括：

生化通经且偶然，桃红归膝泽附丹，
经无定期因瘀阻，活血行瘀病可痊。

失　笑　散《和剂局方》

组成： 五灵脂　蒲黄各等分

用法： 共细末为散，每次服 9 克，开水送服。

主治： 产后瘀血阻滞，恶露不行，小腹疼痛拒按，及恶露不尽，产后血晕等证。

分析： 本方以产后腹痛为适应证。腹之所以痛，则由于瘀血阻滞。产后离经之血当去，若恶露不行，瘀血停留腹内，阻滞不通，不通则疼痛由此产生。至于产后血晕，是指产妇分娩后，突然发生头晕，目眩眼花，不能起坐或心下满闷，恶心呕吐，或痰涌气急，甚则神昏口噤，不省人事等证。本证的发病机理，可概括为虚实两类：虚者因失血过多，气无所依；实者因恶露不下，血瘀气逆，迫乱心神而致。此方所治的血晕，自然属于瘀血证型。

治法： 活血祛瘀法。

方义： 产后恶露不行，瘀血阻滞，法当活血行瘀。然

而，此证见于产后，不仅有瘀血的见证，又有出血的见证，若只活血而不止血，就有可能导致大量出血的恶果。故在治疗时应当考虑到矛盾的两个侧面。此方用五灵脂通利血脉，散瘀止痛，目的在于祛瘀；蒲黄既有行血之功，又有止血作用，配入本品，不仅增强灵脂的行瘀力量，又照顾到出血的见证。这种活血药与止血药同用的配伍形式，是祛瘀与止血两个完全对立的治法，在一定条件下的统一，这种组合形式，值得深思。临床实践，也证明有效。

参考：本方亦可用于瘀血阻滞，月经欲行而少腹急痛的证候。以本方为基础，加行气活血之品，治心绞痛亦有效。

化裁：加味失笑散：本方加玄胡、丹皮、桃仁、香附、台乌。水煎服。治痛经，血瘀气滞，经前或经期腹痛拒按，痛时如刺，经色红而量少，有血块，排出则痛减，舌质红，脉沉弦者。

歌括：

失笑灵脂与蒲黄，散瘀止痛效果良，
活血行瘀除恶露，产后腹痛是良方。

加减活络效灵丹（山西医学院附属一院方）

组成：丹参 15 克　赤芍 9 克　乳香 9 克　没药 9 克　桃仁 9 克

用法：水煎服。

主治：妇女异位妊娠。下腹部一侧突然发生疼痛，痛如绞割，阴道出血，开始时量少色紫黯，继则大量出血。

分析：异位妊娠是妇科中的一种急重病。本病的诊断依据有：妇女停经后，有妊娠体征，或妇科检查证明是妊娠，但孕妇一侧下腹剧烈腹痛拒按，呈绞痛或撕裂痛；阴道有不

规则少量出血；妇科检查可摸到包块。

治法：活血祛瘀，消癥止痛法。

方义：本方证以下腹一侧绞痛，阴道下血为主证。在剧痛和出血主证之外，并可摸到包块。据此可以确定此疼痛与出血之因，是因瘀血阻滞引起。治疗此类瘀血引起的出血证，瘀血不去则血不循经，若徒恃止血药物而不活血行瘀，虽日用止血之品亦无济于事。故宜用活血祛瘀之品，“通因通用”，俾瘀血得下，血循故道而血可止。经云“不行不止”，殆即指此而言。方中丹参、赤芍、桃仁活血行瘀，乳香、没药消癥止痛，五药合用，能呈祛瘀消癥功效。

异位妊娠为急重病，临证时应根据病情缓急，采取不同措施。若异位妊娠流产，破裂，引起大量内出血，呈休克状态，精神萎靡，反应迟钝，四肢逆冷，应立即进行抢救；内服中药可根据情况用本方与独参汤或参附汤合用。异位妊娠流产、破裂后，形成血肿包块，可用本方加三棱、莪术以增强破癥积的作用。

化裁：活络效灵丹：当归15克　丹参15克　乳香15克　没药15克。水煎服。若作散剂，分四次服。治气血凝滞，痃癖癥瘕，心腹疼痛，腿疼臂疼，一切脏腑积聚。

歌括：

加减活络效灵丹，乳没桃仁赤芍丹。
祛瘀消癥能止痛，异位妊娠效非凡。

温　经　汤《金匮要略》

组成：吴茱萸9克　桂枝9克　当归12克　白芍18克　川芎9克　丹皮6克　人参9克　甘草6克　阿胶珠12克　麦门冬9克　半夏12克　生姜9克

用法：水煎服。

主治：冲任虚寒，瘀血阻滞，月经不调，逾期不至，小腹冷痛，唇口干燥，手心烦热，或久不受孕等证。

分析：妇女的月经与冲、任密切相关。经行先期多属热，后期多为寒。今经行后期，加之小腹冷痛，故知为冲、任虚寒所致。小腹冷痛的原因有二：一则由于胞宫虚寒，一则由于瘀血阻滞。瘀血不去则新血不生，新血不生则唇口失荣而干燥；血虚生热，故手心烦热。久不受孕亦属胞宫虚寒之故。故本证属于冲、任虚寒，瘀血阻滞机理。

治法：温经补虚，活血行瘀法。

方义：冲任虚寒，当温经散寒，补养气血；瘀血阻滞，月经不调，宜活血行瘀。通过温经祛瘀的措施，使寒散瘀去而经水自调。方中吴萸、桂枝温经散寒；吴萸擅长行气止痛，桂枝长于温通血脉，对气滞血瘀，寒凝腹痛之证，用之效果颇佳。当归、芍药、阿胶补血调肝；人参、麦冬、甘草、半夏、生姜益气和胃，滋补气血生化之源，共同体现温经补虚功效。再用川芎、丹皮协桂枝活血行瘀，丹皮清其虚热，俾瘀去新生则唇口干燥之证除，虚热得清则手心烦热等证可解。本方用于痛经、月经不调均有较好疗效。

方中桂枝、丹皮均有较好的活血行瘀作用。桂枝性温，宜于寒证；丹皮性寒，宜于热证，二药同用，既可增强活血之功，又不致有偏寒偏热之弊，有相反相成之妙，故仲景方中，每多共用。此方则用桂枝温其下寒，丹皮清其浮热，寒温共用，并行不悖，此种用药方法，值得深思。

化裁：局方温经汤。桂枝、当归、白芍、川芎、丹皮、人参、甘草、莪术、牛膝。治证同。温补力量较弱，活血祛瘀之力较强，瘀滞较甚者宜本方。

歌括：

温经芎芍桂萸芎，姜夏丹皮与麦冬，
参草扶脾胶益血，调经止痛有奇功。

桂枝茯苓丸《金匮要略》

组成：桂枝　茯苓　芍药　丹皮　桃仁各等分

用法：研末，蜜丸。每次服 10 克，白开水送下。

主治：妇人小腹宿有癥块。按之痛，腹挛急；或经闭腹胀痛，或产后恶露不尽，腹痛拒按。

分析：本方载于《金匮要略》。原书谓："妇人宿有癥病，经断未及三月而得漏下不止，胎动在脐上者，此为癥痼害。妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也。下血者，后断三月衃也。所以下血不止者，其癥不去故也。当下其癥，桂枝茯苓丸主之。"此一条文可以分为三段："妇人宿有癥病，经断未及三月而得漏下不止，胎动在脐上者，此为癥痼害"为第一段。根据经断未及三月而得漏下不止，胎动在脐上一点，肯定了本病属于癥痼为害。因为，月经刚断未及三月，如果是真胎，亦仅略具雏形，决不能动在脐上，故仲景指出"经断未及三月而得漏下不止，胎动在脐上者，此为癥痼害"。为了印证此属癥痼为害，而非真胎，仲景特将真正胎动并提于此，以资鉴别。故第二段说："妊娠六月动者，前三月经水利时，胎也"。此段明确指出辨别是否属于真胎的两个条件，一是妊娠已达六个月，胎动在脐上的可以考虑是胎。因为，胎儿在母体内成长发育，到六个月可以平脐；但还不够，必须进一步问明经断以前三个月的月经是否正常？如果正常，才能确定是真胎。此以下是第三段，紧接前癥痼为害一段而引伸其义，谓此证"下血者"不是妊娠之胎，而是"后断三

月之衃”。并注明“所以下血不止者”，是“其癥不去”的原因。最后立出治法，“当下其癥，桂枝茯苓丸主之”。

据上分析，此证属于癥块为害，故本书主治提出妇人小腹宿有癥块，按之痛，腹挛急，脉涩。及血瘀所致的月经困难，恶露不行等疾患，与原书并不矛盾。

癥块是怎样形成的？

癥块的形成，与气、血、痰、湿密切相关。人体内的气、血、津液，在正常情况下，是运行不息的。由于各种原因，影响气、血、津液的正常运行，气机不利，则呈气滞；血行不畅，则呈血瘀；津液凝滞，则呈痰湿。此气滞、血瘀、痰凝、湿阻的病理变化，是形成癥块的原因。此方所治的癥块，属于血瘀和痰湿阻滞机理。

治法：活血化瘀，消散癥块法。

方义：此方功专活血行瘀，祛痰利水以缓消癥块。方用辛温的桂枝为主药，以通血脉而消瘀血；芍药缓挛急以止腹痛；桃仁、丹皮破血祛瘀，消癥散结。癥块之成，不仅因于血瘀，痰湿阻滞，亦为因素之一。故用茯苓祛痰利水，使水去痰行，与前药共呈祛瘀消癥之效。方名桂枝茯苓丸，意在使学者注意，此方所治的癥块，是因瘀血与痰湿为患。

参考：此方用途甚广，如月经不通，月经量少，难产，死胎不下，产后阴户不闭，产后恶露不行，腹中胀痛；产后败血上攻，气喘等，审属瘀血为患，均可应用本方。或加大黄以增强逐瘀效力。因血瘀而致之崩漏，投此可获良效。

对于子宫肌瘤，子宫息肉，卵巢囊肿，慢性输卵管炎，慢性盆腔炎等，具有血瘀癥块，酸胀疼痛，或有癥块而不甚痛，或有癥块难于触知，均可应用。

歌括：

桂枝茯苓牡丹皮，桃仁芍药等分宜，
活血化瘀消癥块，经闭腹痛亦能医。

少腹逐瘀汤《医林改错》

组成： 小茴香(炒)9克　炮姜6克　肉桂6克　当归9克　川芎6克　赤芍9克　五灵脂(炒)9克　蒲黄9克　没药6克　延胡6克

用法： 水煎服。

主治： 肝寒凝滞，气滞血瘀。少腹有积块，疼痛或不痛，或疼痛而无积块，或少腹胀满，或经期腰痠少腹胀，或月经不调，经色紫或黑，或有瘀块。

分析： 此方所治诸证，属于肝经气滞血瘀偏寒机理。肝藏血，主疏泄。其经脉循少腹，络阴器。妇女月经，与肝密切相关。今因肝寒凝滞，气机运行不利，故胀；瘀血阻络，脉络不通，故痛；疏泄失常，故月经不调。

治法： 温经逐瘀法。

方义： 由寒而引起血瘀气滞，由血瘀气滞而产生胀痛诸证，法当温经与逐瘀双管齐下，使寒邪散则气血通，气血通则胀痛减。此方以小茴、干姜、肉桂温肝散寒，小茴兼能行气止痛，肉桂兼能温通血脉，对气血运行不利之因于寒者，投之颇为合拍。当归、川芎、赤芍、灵脂、蒲黄、没药、延胡均为活血祛瘀药，与姜、桂、小茴等药为伍，能呈较好的温经逐瘀功效。

参考： 此方治疗痛经有较好疗效。可根据证情，适当加减。气血虚加党参、阿胶；口干、便秘、苔黄、去肉桂，干姜易生姜，加炒条芩；肝郁气滞甚者，加柴胡、郁金、青皮；白带多加苓、泽等。

歌括：

少腹逐瘀用小茴，芎芍炮姜与桂归，
灵蒲没药延胡配，肝寒凝滞服之宜。

脱　花　煎《景岳全书》

组成： 当归3克　肉桂　川芎　牛膝各6克　红花3克　车前子5克

用法： 水二盅，煎，温服。如能饮酒，服后饮酒一杯更佳。

主治： 难产，血滞兼寒，胎久不下，面色青紫，腰腹胀痛剧烈，舌质淡，脉沉紧。

分析： 胎久不下是主要矛盾。胎久不下与面色青紫，舌质淡等血滞血寒证状同时并见，则此胎久不下的原因，当属寒凝血滞引起。

治法： 温经活血，催生下胎法。

方义： 此方用活血的当归、川芎、牛膝、红花为主药。据现代药理研究，上述诸品均能增强子宫收缩，用于难产，能呈催生下胎之效。再配温阳散寒的肉桂，滑利降泄的车前，则功力随之增强。

参考： 本方亦有坠胎作用。

化裁： 1．加味催生芎归汤：当归6克　川芎9克　益母草30克。治胎久不下，腰腹胀痛剧烈，舌红略黯，脉沉实。体现活血行滞法则，不偏寒者宜本方。

2．催生饮：当归、川芎、大腹皮、枳壳、白芷各等分。煎服。治久产不下，精神抑郁，胸闷脘胀，时时嗳气，腹胀痛，苔薄白微腻，脉沉弦。体现活血行气法。兼气郁者宜本方。

歌括：

脱花煎内芎桂归，牛膝红花车前随，
血滞因寒成难产，温经活血莫迟疑。

生　化　汤《傅青主女科》

组成：当归　川芎9克　桃仁9克　黑姜2克　炙甘草2克

用法：水煎服。或用黄酒、童便各半煎服。

主治：产后恶露不行，或行而不畅，小腹疼痛，属瘀血阻滞者。

分析：产后恶露不行，瘀血阻滞，故腹中疼痛。由此可见，腹痛虽是主证，恶露不行才是瘀血阻滞的辨证依据。

治法：温经逐瘀法。

方义：本方治疗产后寒凝血瘀，小腹疼痛之证。用川芎、桃仁活血祛瘀，当归补血生血；炮姜性温，一面助川芎、桃仁温化瘀血，一面和甘草温中止痛。前人谓血寒则凝，温则化，此方用姜殆即此义。但宜少用，多用反有动血之虑。用黄酒、童便煎服，不仅用二味活血之功，且借童便以止血。对于产后有出血和瘀血两种矛盾同时存在的证候，正该活血与止血同时并用，才能照顾到矛盾的两个侧面。原著谓："因寒凉食物，结块痛甚者，加肉桂八分于生化汤内；如血块未消，不可加参、芪，用之则痛不止。

参考：此方原书列于产后血块项下，自属以消为主，但以产后受寒而有瘀滞者为适合，若血热者非本所宜。

歌括：

生化汤宜产后尝，芎归桃草与炮姜，
消瘀活血功偏擅，止痛温经效亦强。

桃核承气汤《伤寒论》

组成： 桃仁9克　大黄15克　芒硝9克(后下)　甘草9克　桂枝9克

用法： 水煎服。

主治： 下焦蓄瘀，少腹胀满，大便色黑，小便自利，谵语烦渴，至夜发热，其人如狂，以及血瘀经闭，痛经，齿痛。

分析： 此为瘀热互结，下焦蓄血机理。瘀热互结，阻于下焦，故见少腹胀满；血蓄下焦未在膀胱，故小便自利；血为热迫，渗于肠间，随便而下，故大便色黑；热在血分，不在气分，故至夜发热；上扰于心，意识已乱，故谵语如狂。

治法： 泻热逐瘀法。

方义： 本方治疗瘀热互结，血蓄下焦之证。桃仁有活血祛瘀之功，是本方主药；大黄、芒硝行血祛瘀，泻热破结，此二味与甘草同用，即调胃承气汤。本方以此为基础，不仅用其泻热逐瘀功效，并借其泻下作用，导瘀热下出。至于桂枝能通血脉、散瘀血，与硝黄同用，则温性去而活血之用存，配入本方，能增强活血破瘀作用。

参考： 本方用途较广，如对跌打损伤，瘀血停留，疼痛不能转侧，二便秘涩者；火热上攻，目赤齿痛者；血热妄行，致吐血呈紫色者；或女子月事不调，先期作痛；或血瘀经闭；或产后恶露不下，脐腹大痛等证都可应用。

歌括：

桃核承气用桂枝，硝黄甘草五般施，
下焦蓄血瘀热结，泻热逐瘀莫迟迟。

复元活血汤《医学发明》

组成：柴胡15克　天花粉12克　当归9克　红花　甘草　穿山甲(炮)各9克　大黄(酒浸)30克　桃仁(酒浸、去皮、研如泥)五十个

用法：上件除桃仁外，共为粗末。每服30克，水一盏半，酒半盏，同煎，食前温服，以利为度，得利痛减，不尽剂。

主治：跌打损伤，恶血留于胁下，痛不可忍者。

分析：肝藏血，胁为肝脏所在部位，跌打损伤，恶血停滞胁下，故胁下疼痛难忍。

治法：活血通络法。

方义：瘀滞作痛，法当活血祛瘀；病位在肝，又宜疏肝通络。方用红花、桃仁、大黄活血祛瘀，天花粉"消扑损瘀血"，四味共呈活血消瘀之功。辅以当归活血补血，则祛瘀血而不耗损阴血。再配柴胡疏达肝气，穿山甲疏通肝络，甘草甘缓止痛，对上述证候，有较好疗效。

参考：可用于一般胁肋疼痛。与仙方活命饮加减治疗肝脓肿，据报导有效。

歌括：

复元活血桃红归，花粉山甲黄草随，
柴胡疏肝治胁痛，损伤瘀血此方推。

鳖甲煎丸《金匮要略》

组成：鳖甲(炙)3.5份　乌扇(烧)1份　黄芩1份　柴胡2份　鼠妇(熬)1份　干姜1份　大黄1份　芍药1.5份　桂枝1份　葶苈(熬)0.3份　石苇(去毛)1份　厚朴1份

牡丹（去心）1.5份　瞿麦0.5份　紫葳1份　半夏0.3份　人参0.3份　䗪虫（熬）1.5份　阿胶（炙）1份　蜂窠（炙）1.2份　赤硝3.5份　蜣螂（熬）2份　桃仁0.5份

用法： 为末，取煅灶下灰一斗，清酒一斛五斗，浸灰，候酒尽半，着鳖甲于中，煮令泛烂如胶漆，绞取汁，纳诸药，煎为丸，如梧子大，空心服七丸，日三服。近代用法：吞服6～9克。

主治： 肝脾肿大。

分析： 肝脾之所以肿大，究其原因，不外气滞、血瘀、痰水壅滞而致。肝为藏血之脏，肝脏肿大，自然是以血瘀为主。

治法： 消癥化积法。

方义： 此方的消癥化积作用，是通过行气、活血、祛痰、利水四个方面来体现的。方中鳖甲软坚散结，入肝搜邪，为本方主药；大黄、䗪虫、桃仁、赤硝、牡丹、鼠妇、紫葳均为强有力的活血行瘀药，得温通血脉的桂枝相助，则逐瘀力量更强，这一组药在于破血攻瘀，行其血分的瘀结。柴胡、厚朴、蜂房、蜣螂疏肝理脾，行气导滞，这一组药在于利其气分之结滞。射干、半夏、葶苈、石苇、瞿麦祛痰、行水。通过上述三组药物的行气、活血、祛痰、利水作用，直接消除肝脾肿大。再配干姜温脾，人参益气，使脾胃不致因使用大黄等凉泻药而受到损害；黄芩清肝，阿胶补血，使肝不致因使用桂枝等温通活血药而生热耗血。是为寒热并用，攻补兼施，理气活血，祛痰行水，诸法兼备的大方。至于煅灶下灰能治癥瘕坚积，清酒辛热走血分，更能协助诸药共成消癥化积之功。

本方结构，体现了以活血祛瘀为主，行气、祛痰、利水

为辅的配伍形式。

歌括：

鳖甲煎丸化癥方，䗪虫鼠妇及蜣螂，
蜂窠石苇硝黄射，桂朴凌霄芍丹姜，
瞿麦柴芩阿半夏，桃仁葶苈和参尝。

大黄䗪虫丸《金匮要略》

组成： 大黄(蒸)75克　黄芩60克　甘草90克　桃仁60克　杏仁60克　芍药120克　干地黄300克　干漆30克　虻虫60克　水蛭100枚　蛴螬60克　䗪虫30克

用法： 上十二味，细末，炼蜜和丸小豆大，酒饮服五丸，日三服。

主治： 瘀血内积，干血成劳，羸瘦，腹满不能饮食，肌肤甲错，两目黯黑。

分析： 身体羸瘦，腹满，不能饮食，是本方主证；瘀血内积为本证病机；肌肤甲错，两目黯黑，则为瘀血内积的诊断依据。肝为藏血之脏，瘀血内积，当着眼于肝。此证多由饮食不节，忧思郁结，酒色过度等原因，导致"经络营卫气伤"，瘀血内积，血积于肝，不能濡泽肌肤，故肌肤甲错；不能上荣于目，故两目黯黑。瘀血内积，肝不能正常地分泌胆汁，输送到肠参予消化，故腹满不能饮食。身体羸瘦则因不能饮食，营养匮乏所致。

治法： 祛瘀消癥法。

方义： 此方长于祛瘀消癥。方中大黄《本经》谓其有"破癥瘕积聚，推陈致新"之功；䗪虫有"逐瘀血，破血积坚痞癥瘕"之效；本方用为主药以活血行瘀，消癥破积。配入"破血积坚痞癥瘕"的虻虫；"破血癥积聚"的水蛭；治"恶

血血瘀”的蛴螬；治“瘀血血热，癥瘕”的桃仁，和“破日久凝结之瘀血”的干漆，则祛瘀消癥的功效颇为强大。黄芩清泄肝热，杏仁宣肺利气，大黄开瘀血下行之路，亦有助于祛瘀消癥。再用地黄、芍药、甘草补虚生血，共呈攻补兼施之效。此方消中有补，逐瘀而不嫌其峻，是其特点。

参考：可用于肝硬化。加柴胡更佳。

歌括：

大黄䗪虫仲景方，桃漆蛴螬水蛭虻，
芩地杏仁芍草配，祛瘀消癥效力强。

补阳还五汤 《医林改错》

组成：生黄芪 120 克　归尾 9 克　赤芍 9 克　川芎　桃仁　红花　地龙各 9 克

用法：水煎服。

主治：中风后，半身不遂，口眼歪斜，语言謇涩，口角流涎，大便干燥，小便频数，遗尿不禁。

分析：此方证由于中风之后，瘀血阻滞脉络，经隧不通，气不能行，血不能荣，以致半身不遂。

治法：益气、活血、通络法。

方义：《证治要诀》谓：“治风之法，初得之，即当顺气；及其久也，即当活血，此万古不易之理”。此证因瘀血阻滞，经隧不通而半身不遂，故方用赤芍、川芎、桃仁、红花、地龙等祛瘀通络；在祛瘀的基础上，重用益气实卫的黄芪，养血和营的当归，组成活血通络、益气养血的方剂，对于上述证候，久服有效。兼有语言不利者，加菖蒲、远志；兼口眼歪斜者，加白附子、僵蚕、全蝎；大便秘结者，加麻仁、杏仁、酒大黄；小便失禁者，加熟地、山萸肉，五味子。若新

病邪气犹盛，正气未衰，脉弦滑有力者，重用地龙，加牛膝30克以引血下行，白芍60克以平肝缓急。如偏瘫日久，曾用本方而效果不显著者，加虻虫、水蛭等虫类药以破瘀通络。瘫痪以下肢为主者，加牛膝、杜仲，桑寄生之类以补肝肾。

参考：1．此方治半身不遂效果较好。患侧肢体肿痛发热者，加木防已、秦艽、络石藤、乳香、没药；患侧肢体麻木不仁而冷者，加桂枝、姜黄、蜈蚣、党参；肾虚下肢不温，二便失禁者，加牛膝、桑寄生、补骨脂、肉桂、桑螵。

2．治脑振荡后遗症有效。

3．治手术后、瘀血阻滞之腹痛有效。

4．本方加二乌、乌稍蛇、乳香、没药、秦艽、䗪虫。治类风湿，关节变形。

歌括：

补阳还五用芪芎，桃红归芍与地龙，
半身不遂言蹇涩，活血通络可为功。

小活络丹《圣济总录》

组成：制川乌　制草乌　地龙　制南星各180克　乳香　没药各60克

用法：共为细末，炼蜜为丸，每丸重3克，每次服一丸，每日一、二次。

主治：中风后，湿痰死血，阻滞经络，手足不仁，腿臂不灵或疼痛，日久不愈，以及风寒湿痹，四肢骨节疼痛。

分析：此属中风之后，湿痰死血阻滞经络以致手足不仁，日久不愈。至于四肢骨节疼痛，则因风寒湿邪痹阻，血络不通，不通遂痛，证虽稍异，机理则同。

治法： 活血通络，除湿祛痰法。

方义： 湿痰死血阻滞经络，法当活血通络，除湿祛痰。本方川乌、草乌温经散寒除湿力量颇强，用治寒湿为患，疗效殊佳；复以南星祛风豁痰，乳香、没药活血通络；地龙尤为入血通络之良品，合而用之，俾瘀血与风寒湿痰俱去而经络得通，经络通则疼痛愈。方名活络，说明本方主要作用在于活血通络。

参考： 本方可用于脑溢血后遗证的半身不遂，以及风湿，关节疼痛，麻痹不仁等证，久服有效。

化裁： 铁弹丸：乳香、没药各30克，五灵脂120克、麝香3克，制川乌30克。共细末为丸，如弹子大，每服一粒，薄荷酒下，日三服。主治一切瘫痪风。

歌括：

小活络丹用二乌，南星地龙乳没俱，
手足不仁关节痛，活血通络庶能除。

通窍活血汤 《医林改错》

组成： 赤芍9克　川芎9克　桃仁9克　红花9克　红枣9克　鲜姜9克　老葱(切碎)三根　麝香0.3克

用法： 除麝香外，余药先用水煎成一碗，加黄酒250克，再煎成一碗，去滓，用纱布包麝香入药汁中再煎，待麝香溶化后温服。现代用法：水酒合煎，冲服麝香。

主治： 头痛属于血络瘀阻者。

分析： 人体的气血，在正常情况下，是运行不息，畅通无阻的，若有所阻碍，即成气滞血瘀之证。此方证因血络瘀阻不通，不通则痛。故血络瘀阻是头痛之因，头痛是血络瘀阻产生之果。此种瘀血头痛多有外伤史，病史长，痛点固定，

呈刺痛等特点。

治法：活血通络法。

方义：方中红花、桃仁、赤芍、川芎均有活血祛瘀功效，专为瘀血而设。然瘀血阻于上部，此数味虽有活血之功，通络的作用则很薄弱，故用大枣、姜、葱散达升腾，使行血之品能上达于颠顶，外彻于皮肤；麝香一味，芳香走窜，尤无所不到，配入祛瘀方中，是欲借其走窜之功，引导活血药祛络中之瘀血，用治颠顶胸背皮肤孔窍中瘀血，确能提高疗效。若无麝香，亦可用冰片之类辛香药物代替本方改为泡酒服，治脑震荡后遗症，效果很好，若有内热者，加黄芩、丹皮、若再加青皮、枳实更好。

参考：可用于瘀血所致的脱发，耳聋，鼻窍不通，不闻香臭，酒皶鼻及癫痫，脑炎后遗证痴呆等。

化裁：通经逐瘀汤：桃仁9克，红花9克，赤芍9克，麝香0.3克，山甲6克，皂刺9克，地龙9克，柴胡12克，连翘12克。用法及治证同。活血通络作用较通窍活血汤尤强，瘀滞甚者宜。

歌括：

通窍全凭好麝香，桃红芎芍枣葱姜，
瘀血阻络头身痛，活血通络第一方。

加减栝蒌薤白汤（中医研究院方）

组成：栝蒌壳24克　薤白15克　桂枝9克　郁金9克　制香附12克　红花　桃仁各9克

用法：加白酒适量，和水煎服。

主治：胸阳不通，心前区或胸骨后刺痛，闷痛，心悸不宁；甚至面青、唇口爪甲青紫，四肢发凉，舌质紫暗，脉

细。

分析：心前区或胸骨后刺痛、闷痛是本方主证，而疼痛的原因，则因气滞、血瘀、痰浊阻滞，以致胸阳不通，不通则痛。

治法：通阳宣痹，化瘀通络法。

方义：本方由《金匮要略》栝蒌薤白白酒汤加味而成。栝蒌、薤白有涤痰泄浊，开胸散结之功，是本方主药；配桂枝、白酒振奋心阳，与桃仁、红花活血行瘀，宣通脉络；郁金、香附调畅气机，共呈通阳宣痹，活血通络功效。俾气机通畅，瘀血得行，痰浊得祛，则脉络通而疼痛止。

本方非所有胸痹疼痛都能见效，但此方结构，给学者提示：胸痹疼痛的机理不单纯是瘀血阻络，还有气滞和痰浊痹阻等原因。继承了《金匮要略》对胸痹的认识，能启发学者思维，这是值得注意的。

参考：可用于心绞痛，但应根据寒热虚实进行加减。

化裁：1．栝蒌薤白白酒汤：栝蒌实24克，薤白30克，白酒适量。加水煎服。治胸痹，喘息咳唾，胸背痛，短气等证。

2．栝蒌薤白半夏汤：栝蒌实24克，薤白20克，半夏15克，白酒适量。水煎温服。治胸痹不得卧，心痛彻背者。上两方纯从痰浊痹阻着眼，有涤痰泄浊，通阳宣痹之效。

3．枳实薤白桂枝汤：枳实12克、厚朴12克、薤白30克、桂枝10克、栝蒌24克。水煎，温服。治胸痹。此方有行气活血、祛痰泄浊功效，加减栝蒌薤白汤即师此方之意配伍而成。

歌括：

加减栝蒌薤白汤，香附郁金桃红匡，

再加桂枝治胸痹，通阳宣痹活络良。

七 厘 散《良方集腋》

组成： 血竭30克 乳香 没药 红花各5克 麝香 冰片各0.4克 朱砂4克 儿茶8克

用法： 为末。每次服2克，酒调服，外用可用酒调适量药末敷伤处。

主治： 跌打损伤，骨断筋折，瘀滞作痛等证。

分析： 气血在正常情况下是畅通无阻的，由于跌打损伤，导致气血壅滞，壅滞不通则肿痛；损伤过重则甚至筋断骨折。故气血壅滞，筋断骨折，是外伤疼痛的原因。

治法： 活血行气，消肿止痛法。

方义： 本方血竭、红花、乳香、没药均有活血祛瘀、散肿止痛功效，配芳香行气，走窜通络的麝香、冰片，不仅有气行则血行之义，而且活血药得走窜通络无所不到的麝香为引导，则活血行瘀之力大为增强。佐入镇心宁神的朱砂，生肌止血的儿茶，又照顾到损伤出血的证状。

本方是伤科名方。对跌打损伤，瘀滞作痛，内服和外敷同时并举，效果较好。配制时尚可加入三七、土鳖、自然铜、制马钱子等以增强活血、止血、接骨、止痛作用。

化裁： 1. 八厘散：血竭、乳香、没药各9克，半两钱、苏木各3克，自然铜(火煅、醋淬七次)9克、红花6克，番木鳖(去毛)3克，丁香2克，麝香0.3克。研末，每次服0.5克，温酒或童便送下。治跌打损伤，骨折瘀血作痛。本方较七厘散多一组接骨理损的半两钱、自然铜，镇痛的番木鳖，故对筋断骨折，疼痛较甚者尤宜。

2. 夺命散：血竭3克、没药6克。共研末分两次，糖

调，酒送服。治产后下血不多之眩晕昏冒。

歌括：

七厘血竭与儿茶，脑麝乳没红朱砂，
跌打损伤瘀作痛，活血行气止痛佳。

跌　打　丸《全国中成药处方集》

组成： 当归30克　川芎30克　乳香60克　没药30克　血竭30克　土鳖30克　自然铜30克　麻黄60克

用法： 共研末，蜜丸，每丸重3克，每次服一至二丸。

主治： 跌打损伤，或扭挫之后，肿胀疼痛，痛有定处。

分析： 跌打损伤，或扭挫之后，瘀血阻于受伤部位，由是肿胀疼痛，痛有定处。

治法： 和营止痛法。

方义： 瘀血壅阻是肿痛的原因，法当活血行瘀，消肿定痛。故方用当归、川芎、乳香、没药、血竭、土鳖行血祛瘀，并借麻黄开发腠理毛窍的作用，引导活血药达于肌表，更好地发挥活血消肿定痛效力。自然铜有接骨理损之功，对骨折者，尤不可少。若加镇痛的马钱子，香窜的麝香，则消肿止痛力量更强。

歌括：

跌打血竭与川芎，乳没土鳖自然铜，
重用麻黄开腠理，麝钱加入效力宏。

接　骨　丸（成都体育医院方）

组成： 丁香　木香　血竭　儿茶　熟大黄　红花各30克　当归　莲肉　茯苓　白芍各60克　丹皮15克　甘草9克　自然铜30克　土鳖30克

用法：共研末，炼蜜为丸。每日2～3次，每次服2～3克。

主治：筋骨损伤后，肿痛減轻，筋骨已为手法理顺或接正者。

分析：从略。

治法：接骨续筋法。

方义：筋骨损伤后，经过正骨手法，筋骨已为手法理顺或接正，此时当用接骨续筋之品使筋骨逐渐恢复，本方即为此而设。方用血竭、大黄、红花、丹皮、土鳖活血行瘀，儿茶止血生肌，俾瘀血行则肿痛消；配行气的丁香、木香，有气行则血行之意。自然铜有"消瘀血、续筋骨"作用，配入本方以接骨理损；再配补气的莲肉、苓、草，补血的当归、白芍、使气血得补，亦有助于筋骨的恢复。若于本方去自然铜、土鳖，即正骨紫金丹，治证同，但接骨续筋力量逊于此方。

化裁：正骨紫金丹：本方去自然铜，土鳖。共研末，炼蜜为丸，每服9克，黄酒或童便下。治证同。

歌括：

接骨丸用木丁香，血竭儿茶归芍黄，
莲苓红花丹皮草，然铜土鳖谱新方。

活　血　酒（成都中医学院附院方）

组成：乳香9克　没药9克　血竭6克　川芎9克　当归9克　紫荆皮9克　安桂9克　独活9克　羌活9克　白芷3克　制川乌3克　制草乌3克　虎骨9克　木瓜9克　贝母9克　自然铜9克　续断9克　南木香9克　厚朴9克　生香附9克　炒小茴9克　甲珠6克　麝香1.5克

用法：以上二十三味药，先为散剂

1. 内服：药末 15 克配酒一斤。浸泡 7～10 天以上。二乌有剧毒，故不能多用。

2. 外用：散剂开水调成糊剂外敷。

主治：伤后加感风湿，损伤筋骨关节隐隐作痛，或痠软痛，遇雨加重，得热则减。

分析：伤后气血运行不畅，经络阻塞，加之伤后常多静卧，气血愈易阻滞。若伤员居处潮湿，或局部常用冷湿之物敷贴，或素有寒湿内留，均可出现上述证状。

治法：活血行气，祛风活络法。

方义：此方药物大致可分为三组：第一组，乳香、没药、血竭、川芎、当归、紫荆皮、安桂有活血行瘀，消肿定痛之功，再配接骨续筋的自然铜、续断，目的在于消除损伤这一主要矛盾。第二组，木香、厚朴、香附、小茴均为行气药，再配通络的麝香、甲珠，有气行则血行之意。第三组，独活、羌活、白芷、川乌、草乌、虎骨、木瓜，均为祛风除湿之品，再配化痰的贝母，目的在于治疗风湿。上述三组药物，既各有所主，又彼此协调，相辅相成。活血药得行气通络之品，则活血消肿力量更强；祛风除湿药得活血药相助，亦可增强效力。不仅用于损伤后兼见风湿者有效，即一般风湿亦可获效。

歌括：

活血酒中用乳没，血竭芎归荆桂独，
羌芷二乌贝木瓜，祛风除湿须虎骨；
接骨续断自然铜，行气木茴香附朴；
通络尤须用麝香，甲珠为伍疗效著。

舒筋活血汤《伤科补要》

组成：当归12克　续断15克　红花6克　牛膝12克　五加皮12克　青皮9克　杜仲15克　枳壳12克　荆芥　防风　羌活　独活各9克

用法：水煎服。

主治：伤后瘀血凝滞，筋膜粘连，局部出现筋肉挛缩强直，屈伸不利等证。

分析：从略。

治法：舒筋活络法。

方义：伤后瘀血凝滞，筋膜粘连而屈伸不利，当用活血理气通络之品，以消除凝滞，改善局部气血的运行，以达到舒筋活络之目的。故方用当归、续断、红花、牛膝活血行滞；牛膝、杜仲强筋健骨；青皮、枳壳调畅气机，体现行气活血法则。损伤之后，不仅气血运行受阻，风湿亦每乘虚而入，停滞患处，故配二活、荆防，祛风除湿，俾气血流通，风湿得去而呈舒筋活络之效。

化裁：活血舒筋汤：归尾、续断、赤芍、姜黄、伸筋草、松节、桂枝、牛膝、海桐皮、防风、羌活、独活、甘草。水煎服。治证同。

歌括：

舒筋活血用红花，杜牛归断合五加，
荆防二活青皮枳，屈伸不利服之佳。

活血祛瘀法各方比较

本法所列二十三方，都是根据血滞、血瘀的机理组合而成，体现了活血祛瘀法则，这是相同点。由于瘀血引起的疾患有各种不同的临床表现，故各方亦就同中有异。第一，就

适应证而言，血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤二方应用范围较广，凡头痛、心痛、胁痛、腹痛，以及痛经、经闭等证，只要属于瘀血引起，均可应用。温经汤、少腹逐瘀汤适用于妇女虚寒性的月经不调和痛经；生化通经汤以治月经愆期，时前时后见长；脱花煎催生下胎为胜；失笑散和生化汤以治产后恶露不行、小腹疼痛为优。桂枝茯苓丸、鳖甲煎丸与大黄䗪虫丸为消癥块的古方；加减活络效灵丹是治宫外孕的新经验方；复元活血汤、桃核承气汤 七厘散、跌打丸、接骨丸、活血酒与舒筋活血汤七方可用于跌打损伤之证。至于加减瓜蒌薤白汤治胸痹；补阳还五汤、小活络丹治中风后遗证的半身不遂，手足不仁；通窍活血汤治瘀血头痛，都各有其特点。第二，就各方配伍的特点而言，血府逐瘀汤、膈下逐瘀汤、少腹逐瘀汤、生化通经汤四方于祛瘀之外，配伍疏肝理气的柴胡、香附、枳壳、小茴之类，体现了气行则血行的配方法度，并照顾到了肝喜疏泄条达的特点，这类方剂多用于月经不调。血府逐瘀汤、温经汤、大黄䗪虫丸三方，于活血祛瘀之外，配伍了补气血的人参、山药、地黄、当归之类，寓补于泻，体现了祛瘀与补法同用的配方法度。失笑散与七厘散于活血方中，配伍止血之品，体现了活血与止血两种对立的治法，在特殊条件下的统一。温经汤、桂枝茯苓丸、少腹逐瘀汤、脱花煎、生化汤是温法与祛瘀并用的配伍形式；桃核承气汤、复元活血汤是清法与祛瘀法并用的配伍形式；加减瓜蒌薤白汤、补阳还五汤、小活络丹、通窍活血汤四方，是祛瘀与通络药并用的配伍形式；跌打丸、接骨丸是活血药与接骨续筋镇痛药并用的配伍形式。至于鳖甲煎丸，则是行气、活血、祛痰、行水、软坚散结、寒热共用、攻补兼施各法的合并应用。了解上述各种配伍形式，是有助于随证立法，

依法配方的。

五、清热止血法(肝血不藏)

肝脏血分病变，除前述血虚、血瘀两类证型以外，尚有肝不藏血的失血证。肝血之所以不藏，多因肝热而致。如肝火灼胃的吐血，肝火犯肺的咳血、衄血，肝经血热以致经血暴下的血崩及月经过多等证均属常见。此类证型，宜用生地、黄芩、槐角、地榆、大蓟、小蓟、侧柏叶、白茅根、紫珠等清热凉血止血药，或用黄连、山栀、犀角、青黛等清热药和三七、花蕊石、阿胶、艾叶、藕节、血余炭、仙鹤草、棕皮炭、茜草根、花生衣等止血药配伍，组成清热止血的方剂治疗。代表方剂如十灰散、止血散、槐花散、清经止血汤、清热止崩汤、治崩证极验方、生蒲黄汤。

配伍本类方剂时，常因出血的部位不同而选择不同的止血药。如吐血宜用生地、黄芩、花蕊石、三七、棕皮炭、乌贼骨、白芨；衄血宜用山栀、黄芩、白茅根、大、小蓟；咳血宜用阿胶、白芨、血余炭、小蓟；血崩宜用阿胶、艾叶、生地、黄芩、侧柏叶；尿血宜用二蓟、茅根；肠出血宜用槐角、地榆等。

肝血不藏，多因疏泄失职，而血热妄行之证，又每呈阳亢之象。故清热止血剂中，又常配入生地、白芍等以养阴配阳，或龙骨、牡蛎、乌梅、乌贼骨等潜阳收涩的药物。这种配伍形式，不仅照顾到了阳亢的机理，而且体现了敛肝止血或收涩止血的法则，如四号溃疡丸。此外，上部出血，多伍用宣降肺气药，如沉香、降香、瓜壳之类，使血随气下而不上溢；或伍用大黄等泻下药以"釜底抽薪"，导热下行，从而缓解上部出血之势。下部出血，若兼气虚，亦可配伍人参、

黄芪等益气升提药，以益气摄血。

止血防瘀，是临床运用清热止血法时必须注意的一个问题。血遇热则沸，遇寒则凝。当血为热迫而妄行，溢出脉外，用清热凉血止血法治疗时，若治不如法，常致血滞脉中，或滞留体内而成瘀血。因此，在清热止血方中，常配伍适量的丹皮、赤芍、郁金、大黄等活血行瘀药，庶使凉血止血而无瘀凝之弊。

综合上述，热证出血，第一，当以清肝凉血药为基础，体现澄本清源之法，消除出血之因。第二，当根据出血部位，选用止血药物，体现塞流之法。第三，根据肝主疏泄的特点，选配敛肝或疏肝药物，以调整肝的疏泄功能。第四，在清热止血方中，配少许凉血活血药，作为预防措施以防止瘀血，这是清热止血方的基本结构。但还不够，热证出血，虽以清肝止血为前提，也应该根据出血部位，配伍兼顾那一脏腑生理功能的药物。如肺主气，宜宣降，肺出血，多与肺失宣降的咳喘同时出现，应兼配宣降肺气之品；肾与膀胱为主水之脏，小便下血，多与水液失调的小便不利同时出现，应兼配利水药物等。了解上述配伍常规，对一切清热止血方就可了如指掌。

肝经有热，迫血妄行而出血的，用清热止血法；脾气虚弱，不能统摄血液而出血的，用益气摄血法。如果上述两种机理同时存在，就应两法并用才能兼顾，但应针对主要矛盾，用药有所侧重。如果肝热是主要矛盾，即以清肝止血法为基础，兼用益气摄血之品；如果气不摄血是主要矛盾，即以益气摄血法为基础，兼用清肝止血药物。将两种止血法结合在一起，是很有实用意义的。

十 灰 散 《十药神书》

组成：大蓟　小蓟　荷叶　侧柏叶　茅根　茜草根　棕榈皮　牡丹皮　山栀　大黄各等分

用法：各药炒存性，研极细末，每次服 15 克，用藕汁或萝卜汁，或温开水调服。

主治：吐血、咯血，来势暴急，血热炽盛的证候。

分析：吐血、咯血等证，有阳虚、阴虚之分，虚火、实火之别。此证吐血而来势暴急，是肝火犯胃，气火上升，血热妄行所致。

治法：清热止血法。

方义：方中大蓟、小蓟、荷叶、侧柏叶、白茅根、茜草根、棕皮炭均有清热、凉血、止血功效；血因热而妄行者，得此既可挫其热势，使肝能藏血而不妄行，又可以止血。大黄导肝胃之热下行从大便而出，栀子导肝热下行从小便而去，牡丹皮凉血清肝，亦能引血下行，本方配此数味，不仅能增强凉血清热功效，亦有助于缓解上部出血之势，故导热下行是治上部出血的方法之一。此外，大黄、牡丹皮二味又是活血祛瘀之品，配入本方，使诸药清热止血而无凝滞之弊，亦应予以重视。

用藕汁，取其止血散血；用萝卜汁取其降气，以增强导热下行之功。

本方十种药皆制成炭剂，炮制时应注意“存性”二字，否则效力不确。

参考：可用于消化道出血，呼吸道出血及子宫出血，属于血热炽盛者。

歌括：

十灰散用十般灰，二根二叶与二皮，
二蓟大黄栀子共，热盛失血最相宜。

止　血　散（经验方）

组成： 花蕊石（烧，醋淬）30克　阿胶珠30克　大、小蓟各18克　侧柏炭9克　焦栀15克　牡蛎　龙骨　代赭石各24克

用法： 研成细末，每日二次，每次3～6克，开水送服。

主治： 消化道出血。

分析： 此方适用于血因热迫而妄行的吐血证。因热而致的吐血，当具血色乌红，或挟饮食残渣，量多，舌质红，脉数等证。出血部位虽在消化道，其机理则属肝火犯胃。

治法： 清热止血法。

方义： 血因热迫而妄行，说明出血仅是现象，血热才是导致出血的本质。故治疗热盛出血的证候，宜清热与止血同时并举。清热的目的，在于澄本清源，消除出血之因；止血的目的，在于治疗主要证状，制止继续出血。本方花蕊石、阿胶珠、侧柏叶、大蓟、小蓟均有较好的止血作用；大、小蓟又是清热凉血药，与山栀配伍，能呈清热止血功效。配龙、牡、代赭以敛肝潜阳，使肝能藏血，则止血功效更为显著。

参考： 可用于溃疡出血，偏于热者。

化裁： 四号溃疡丸：乌贼骨15克、白芨、花蕊石、地榆炭、煅龙骨、煅牡蛎各9克。共细末，炼蜜为丸，每丸重10克，每日三次，每次一丸。治溃疡出血。体现收敛止血法。

歌括：

止血散用二蓟栀，龙牡代赭花蕊施，

侧柏阿胶同止血，胃肠出血可服之。

槐　花　散《本事方》

组成： 槐花30克　侧柏叶15克　荆芥炭9克　枳壳9克

用法： 研末，每次6克，开水送服。亦可作汤剂。

主治： 肠风下血，血色鲜红，其来势急，四射如溅。

分析： 大便下血之证，古医籍有肠风、脏毒之分。如《证治要诀》说：“血清而色鲜者为肠风，浊而暗者为脏毒”。此方所治的下血，色鲜势急，即所谓肠风，为肝经风热下泄所致。

治法： 清热止血法。

方义： 槐花以清肝热和肠热、止肠出血见长；辅以柏叶，共收凉血止血功效。荆芥炭疏泄风邪，炒成炭也能止血；枳壳理气，有气调则血调之义。

参考： 本方对于肝热下泄的肠出血证有效。热盛者，可加苦参、黄芩、山栀、青黛；亦可加地榆、乌贼骨等止血药，增强清热止血功效。

歌括：

槐花散能治肠风，大便下血色鲜红，
侧柏芥炭枳壳配，清热凉血可收功。

清经止血汤《中医妇科治疗学》

组成： 生地30克　丹皮9克　黄芩15克　黄柏12克　茅根30克　地榆30克　炒蒲黄15克　益母草15克　棕炭24克

用法： 水煎服。

主治：血热气实，经血暴下，烦热口渴，舌红，脉滑数有力。

分析：经血暴下是本方主证；血热气实为本证病机；而烦热口渴，舌红脉数则为血热的诊断依据。肝藏血，主疏泄。肝经有热，迫血妄行，以致经血暴下。何以知道此证有热？因为，除下血这一主证之外，有烦热口渴，舌红脉数等以资佐证，故不难确定其属于血热证型。

治法：清热止血法。

方义：肝经血热，迫血妄行，以致经血暴下，治宜清热凉血以止血。方中生地、丹皮清热凉血，黄芩清热止血；黄柏清热泻火，据药理研究，本品对血小板有保护作用，使其不易破碎，亦有助于止血。又配以茅根、地榆、蒲黄、棕炭等止血药，两组药物配合，则清热止血力量更强。但是，两组药亦各有侧重，生地、丹皮、黄芩、黄柏等药重在澄本清源，使血不为热迫而妄行；地榆、茅根、棕炭、蒲黄等药遏止经血暴下，重在塞流，使血不继续外溢。佐以行血祛瘀的益母草，使凉血止血而无瘀凝之弊。据药理研究，本品能收缩子宫，利用这一作用亦可达到压迫止血的目的。

歌括：

清经止血地柏丹，茅根蒲黄地榆炭，
黄芩益母棕皮入，血为热迫服之安。

清热止崩汤《中医妇科治疗学》

组成：煅龟板 15 克　白芍 30 克　生地 24 克　丹皮 9 克　栀子 9 克　炒黄芩 15 克　黄柏 9 克　椿根白皮 30 克　侧柏叶炭 30 克　地榆 24 克

用法：水煎服。一日一剂，连服数剂。

主治：肝经血热，迫血妄行，血崩，色红量多，口燥唇焦，苔黄脉数。

分析：血崩而见色红量多，口燥唇焦，苔黄脉数等热象，纯属肝经血热，迫血妄行所致。热是导致出血的原因，出血是血为热迫所产生的结果。

治法：清热止血法。

方义：血热妄行，虽然主要矛盾表现在出血，但出血仅是现象，血热才是本质，故当清热与止血同时并举。方用栀、芩、黄柏清肝热，生地、丹皮凉肝血，热清则血自宁。这一组药在于消除出血之因，体现正本清源之法。地榆炭、侧柏叶、椿根皮都是止血药物，黄芩亦为治热崩之良品，再配滋阴养血、平肝固冲的龟板、白芍，能呈较好的止血功效；这一组药在于治疗主证，体现塞流的法则。治疗出血证的塞流、澄源二法，本方兼而有之。

化裁：小品生地黄汤：生地30克，侧柏15克，黄芩9克，阿胶15克，甘草9克。煎水服。治阴虚血热，经血暴下，色鲜红，两颧发赤，头目眩晕，口干心烦，手心热，舌红无苔，脉细数。有养阴清热之效。符合“阴虚阳搏谓之崩”的机理者，可以使用本方。

歌括：

清热止崩栀柏芩，龟芍滋阴固冲任，
丹地地榆凉血热，止血尤须侧柏椿。

治崩证极验方 《女科辑要》

组成：焦栀9克　黄芩12克　川连9克　丹皮9克　炒地榆24克　莲须9克　牡蛎15克　白芍24克　甘草6克　地黄30克

用法：水煎服，连服数剂。

主治：肝经有热，迫血妄行：妇女血崩，量多色红，口燥唇焦，苔黄，脉数有力。

分析："阴虚阳搏谓之崩"。妇女血崩，多属阴虚肝热，肝之疏泄太过，肝不藏血而致。此方证即属阴虚肝热机理，但肝热是主要矛盾，阴虚证象并不显著，着眼点当放在"阳搏"二字上面。

治法：清热止血法。

分析：本方结构与清热止崩汤略同。用焦栀、芩、连清肝热，地黄、丹皮凉肝血，这一组药在于泻有余之阳以消除出血之因；地榆、莲须收敛固涩；白芍、牡蛎平肝潜阳，这一组药或养阴以配阳，或收敛以止血，或平肝以调整肝的疏泄，亦各有所取义。本方是以清热为主，止血为辅的方剂，止血力量逊于清热止崩汤。若气虚者可加人参以益气摄血；血不止者，可加乌梅、旱莲、侧柏之类增强止血作用。

歌括：

崩证验方地榆多，地芍丹栀甘草和，
芩连牡蛎莲须配，清热止血出女科。

固　经　丸《医学入门》

组成：龟板　白芍　黄芩各30克　黄柏9克　椿根皮21克　香附6克

用法：水煎服。

主治：阴虚血热，经行不止，或崩中下血，血色深红，心胸烦热，腹痛溲赤，舌红脉弦数者。

分析：本方证除经行不止，或崩中下血这一主证之外，兼见血色深红，心胸烦热，腹痛溲赤，舌红脉弦数等脉证，

是肝郁化火，迫血妄行所致。与《素问·阴阳别论》“阴虚阳搏谓之崩”的机理若合符节。是阴虚血热，迫血妄行之证。

治法： 滋阴清热，止血固经法。

方义： 病属“阴虚阳搏”机理，法当滋阴清热，消除出血之因；证见崩中或经行不止，又宜止血固经，治疗主要证状。本方即属此种标本兼顾的方剂结构，但以滋阴清热，治本为主，止血固崩(经)，仅居其次。方中龟板、白芍既能滋阴养血，平肝潜阳，又能固冲任，敛阴气，止腹痛。黄芩清热止血，古方芩心丸单用本品治热证崩中，可见因热而致的崩证，本品有较好疗效。复配苦寒的黄柏，清热坚阴，凉涩的椿皮，清热止血，与黄芩、黄柏共呈清热止血功效。用香附的目的在于解郁理气，有气调则血调之意。

歌括：

固经丸本治血崩，龟板白芍在滋阴，
香附调气椿止血，清热尤须柏与芩。

生蒲黄汤《眼科六经法要》

组成： 生蒲黄 24 克　旱莲草 24 克　丹参 15 克　丹皮 12 克　荆芥炭 12 克　郁金 15 克　生地 12 克　川芎 6 克

用法： 水煎服。

主治： 血分有热，眼底出血，眼前觉有红色或暗红色，视力随之模糊，甚至失明者。

分析： 血分有热，眼底出血，为本证病机；视力模糊甚至失明为本方主证；眼前觉有红色和暗红色，视力随之模糊，或眼底检查出血，则为诊断眼底出血的依据。视力之所以模糊甚至失明，由于眼底出血。若视力模糊不是骤然出现，而是逐渐形成，当考虑属于肾精亏损或水湿为患。此证

于视力模糊之前，眼前觉有红色或暗红色，从这一点可以确诊其为眼底出血所致。

治法：凉血散瘀，活血止血法。

方义：血分有热，导致眼底出血，自然应当凉血止血。故本方以生蒲黄、旱莲草、生地黄、荆芥炭凉血止血。然而，此证由于眼底出血，导致视力模糊，治疗时若只止血而不散血，则瘀血留于眼底，会导致患者失明的严重后果。故本方在凉血止血的基础上，配伍丹参、丹皮、郁金、川芎四味行血散瘀之品，与止血药共呈止血散瘀功效。体现了活血与止血相反而又相成的治法。

歌括：

生蒲黄汤旱莲草，丹参丹皮与郁金，
芥炭生地川芎配，眼底出血此方斟。

清热止血法各方的比较

本法共列八方，都以清热药与止血药为基础组合成方，体现澄源塞流，标本同治法则，这是相同点。但亦各有侧重：第一，就适应证而言，十灰散应用范围较广，各种出血都可应用，尤常用于肺胃出血的吐血、咳血；止血散以治吐血见长，槐花散以治大便下血为优，清经止血汤、清热止崩汤、治崩证极验方、固经丸以治子宫出血为胜，生蒲黄汤则为治眼底出血的专方。第二，就配伍特点而言：十灰散配伍大黄，有釜底抽薪，导热下行之功，与一般清热止血方剂有所不同。止血散配伍龙牡阿胶，可直接作用于出血部位，保护创口，起到收敛止血的作用，是治胃出血常见的结构；治崩证极验方是清肝、平肝、滋肝、敛肝数法的合并应用，不强调用止血药，是其独特处；生蒲黄汤则是活血药与止血药同用的例子。第三，治子宫出血四方亦有侧重：治崩证极验

方与固经丸侧重于澄本清源；清经止血汤侧重于塞流止血；清热止崩汤则二者并重，是其不同点。

六、调气疏肝法（肝郁气滞）

调气疏肝法适用于肝气郁结不舒，以致胁肋胀满疼痛；或脘腹胀痛；或月经不调，痛经，腰骶胀痛；或肝病及脾，肝脾失调而饮食减少，腹胀、腹痛等证。体现了"木郁达之"的治疗原则。此一证型，常选用香附，柴胡、香橼片、佛手片、青皮、枳壳、木香、乌药等疏达肝气药物为主，配入养血调肝的当归、白芍、川芎、丹参等药组成调气疏肝的方剂。代表方有逍遥散，柴胡疏肝散、加味乌药汤等。

温肝解郁：肝气郁结偏于寒的，常见疝气疼痛，或小腹冷痛，或月经后期，经色晦暗，少腹腰部胀痛等证。此类肝郁偏寒证型，常选用温性的疏肝理气药，如吴茱萸、台乌、木香、小茴等为主；或选用一般调气疏肝药与温阳散寒的姜、桂、附组成解郁温肝的方剂治疗。代表方剂如天台乌药散、暖肝煎（方见煎温肝法）。

清热疏肝：肝郁偏于热的，除胁肋胀满，腹胀痛，食欲不振等肝气郁结证状之外，多兼见口苦吞酸，舌赤苔黄，心烦易怒，月经先期，脉象弦数等热象。此类气郁偏热的证型，又宜选用清热疏肝的金铃子、青蒿为主药，或用调气疏肝药配伍清热的山栀、芩、连等组成清热疏肝的方剂治疗。代表方有金铃子散、清肝达郁汤、加味逍遥散、攻消和解软坚汤等。临床上也有用清热药配伍温肝解郁药组成清热疏肝的方剂。如左金丸用少量的吴萸与大剂量的黄连配伍，去吴茱萸辛热之性，取吴茱萸调肝止痛的作用（方见前清泻肝火法）。

调气活血：临床所见，不仅有单纯的气郁和血滞两类证型，气滞与血瘀同时并见的证型亦属常见。即既有气滞不舒的胁、肋、胸、腹胀满疼痛；也有血行不畅的月经不调，量少，有块，腹痛拒按等证状。此类证型，宜调气与活血同时并举，才能照顾到气滞和血瘀的两个方面，如疏肝解郁汤即体现此种配伍形式。至于调气与活血两组药物的比例，应视气滞与血瘀的偏胜而定。气滞较甚的以疏肝理气为主，活血行瘀为辅；反之，血瘀较甚的以活血行瘀为主，疏肝理气为辅。

肝气郁结的临床表现虽然复杂，却以胀痛为特点。由于肝气郁结，疏泄失常，气机阻滞，故胀；气滞不通，不通则痛。例如肝气郁结，影响到经络，则胸满胁痛；犯及脾胃，则脘腹胀痛；妇女则可表现为月经不调，经行腹痛等证。抓住上述特点，认真地进行辨证治疗，多能收到较好的效果。

逍　遥　散《和剂局方》

组成：柴胡9克　当归9克　白芍30克　白术9克　茯苓15克　甘草6克

用法：生姜、薄荷少许，和水煎服。

主治：肝脾郁结，头晕目眩，乳胀胁痛，寒热往来，食少神疲，月经不调，脉象弦大而虚者。

分析：本方证属于肝气郁结机理。肝主疏泄，性喜条达，虚实皆易致郁，若血虚肝郁而病遂以生。其证见于上则头晕目眩；见于中则乳胀胁痛；见于下则月经不调。肝与胆同居，兼少阳之表，则往来寒热。肝气犯胃，则食少神疲。基于上析，诸证皆因肝郁而致。

治法：疏肝解郁法。（疏肝理脾法）

方义：此方体现疏肝理脾之法。柴胡疏肝解郁，是本方主药；当归、白芍养血调肝；白术、茯苓、甘草健脾益气，使肝气调畅，脾得健运，则诸证自解。

参考：本方疏肝理脾，用途较广，凡属肝脾两虚，肝郁气结之证，如胁痛，胃痛，痛经，月经不调，时前时后者，投以此方，均可获效。《张氏医通》谓："自汗由于肝虚者，理其疏泄"，宜用本方。以此方加减，治疗乳核、腹部包块，亦可获效。

化裁：1．丹栀逍遥散：本方加丹皮、栀子。治肝脾血虚发热，或潮热晡热，或自汗盗汗，或头痛目涩，或怔忡不宁，或颊赤口干，或月经不调，肚腹作痛，或小腹重坠，水道涩痛等证。亦治白带时多时少，属肝气郁结者。体现清热疏肝法。

2．黑逍遥散：本方加生地或熟地黄。治肝脾血虚，临经腹痛，脉弦虚者。体现补血疏肝法。

3．加减逍遥散：本方加丹皮、栀子、香附、泽兰。水煎微温服。治月经不调，经行先期，量多、色红，两胁痛，心烦梦多者。头晕发热者。体现清热疏肝法。

4．清肝达郁汤：本方去白术，加丹皮、栀子、橘叶、橘白、菊花。治肝郁血热，经行先期，量少色赤，潮热自汗，头晕心烦，舌红，脉弦细者。体现清热疏肝法。

5．舒郁清肝汤：本方去茯苓，加香附、郁金、黄芩、山栀仁、丹皮。治肝郁兼热，经前胁腹胀痛，性急易怒，头晕口苦而干，月经色红量多，或有块状，苔黄舌质红，脉弦数。有清肝解郁之功。

6．扶脾舒肝汤：本方去当归、甘草、加泡参、炒蒲黄、血余炭、焦艾。治郁怒伤肝，暴崩下血，或淋漓不止，色紫

兼有血块；少腹满连及胸胁，气短神疲，食少消化不良。体现疏肝止血之法。

7. 舒郁清肝饮：本方去当归、甘草。加生地、山栀、益母草。治妊娠经血时下，口苦咽干胁胀，心烦不寐，手足心发热，舌红苔微黄，脉弦数而滑。体现清热疏肝、止血安胎法则。

8. 加味逍遥散：本方加丹皮、栀子、地榆炭、侧柏叶、樗根皮。治赤带、黑带属于肝经郁热者。有清热疏肝，收敛止血、止带功效。

9. 加味丹栀逍遥散：本方加丹皮、栀子、车前子。治肝脾血虚有热而小便淋涩疼痛等证。肝的疏泄失调，以致小便淋涩；故疏肝利尿，同时并举。

10. 治乳房胀痛经验方：本方去甘草，加王不留行、鸡血藤、丹参、香附。治乳腺管囊性扩张的乳房胀痛。

11. 加减逍遥散：柴胡、赤芍、当归、甘草、炒山甲、青皮、陈皮、川芎。水煎服三至十剂以上。治乳房硬块。

12. 乳腺囊性增生方：柴胡、枳壳、青皮、菖蒲、香附、郁金、川芎、赤芍、归尾、生地、槟榔、乳香、牡蛎、甘草、地丁。水煎服。治乳腺囊性增生。

逍遥散及其加减方，有治头痛、眩晕的；有治乳房、胸、胁、脘、腹胀痛的；有治月经不调的；有治临经腰、骶、小腹胀痛的；有治血崩的；有治小便失调的；有治自汗、盗汗的。通过此方的学习，对肝主疏泄的各个方面，都能加深理解，学者留意。

歌括：

逍遥散用芍当归，术草柴苓慎勿违，
疏肝理脾功独擅，肝脾郁结是病机。

柴胡疏肝散《景岳全书》

组成： 柴胡9克 白芍24克 枳壳9克 甘草6克 香附12克 川芎6克

用法： 水煎服。

主治： 肝气郁结，胁肋胀痛，及痛经等证。亦治天将明而腰痛者。

分析： 肝气郁结是本证病机，胁肋胀痛及痛经是本方主证。胁肋为肝经所主，妇女月经亦与肝的疏泄有关。故据胁肋痛和痛经，即可确诊本证病位在肝；痛而且胀，则属肝郁气滞之象。

腰痛一证，有风湿、湿热、肾虚、瘀血等种种证型，各有不同的见证。本方所治的腰痛，平时不痛，天将明时才痛，正说明是属于气血运行不畅的肝郁气滞型。由于白天经常活动，气血流通，故不痛；夜间睡眠，影响气机运行不畅，故天将明而腰始痛。

治法： 调气疏肝法。

方义： 本方是较为典型的疏肝解郁方剂。方中柴胡、枳壳、香附解肝经气郁，川芎开肝经血郁，白芍、甘草柔肝缓急，共呈调气疏肝之效。使气机畅则胀满消，肝木柔而痛可解。

参考： 可根据临床实际情况，酌情加入当归、丹参、陈皮、广香、台乌之类，增强行气活血作用。亦治肝气犯胃的脘腹痛。

化裁： 柴胡疏肝散：本方加山栀、煨姜。水煎食前温服。吐血加童便半盏。治怒火伤肝之胁痛，或吐血。

歌括：

柴胡疏肝香附草，枳壳白芍与川芎，
气郁脘腹诸胀痛，疏肝理气可为功。

加味乌药汤《济阴纲目》

组成： 乌药12克　香附12克　木香9克　缩砂仁6克　玄胡9克　甘草3克

用法： 水煎服。

主治： 肝郁气滞，经行不畅，经前或月经初行时，少腹胀痛，胀甚于痛，或连胸胁、乳房胀痛，精神抑郁，胸闷泛恶，嗳气时作，腰痠作胀，舌质淡，苔薄白，脉象弦涩者。

分析：《内经》谓“女子二七而天癸至，任脉通，太冲脉盛，月事以时下”。冲脉为奇经八脉之一，“八脉系于肝肾”。肝藏血，主疏泄，故月事能以时下，与肝之疏泄有关。此证经前腹胀痛，是经欲行而肝之疏泄失职，以致气郁作痛。其证经前胀痛，胀甚于痛，是气滞型痛经的特点。

治法： 调气疏肝法。

方义： 肝郁气滞，以致经前胀痛，法当疏肝理气，使气行则血行，血行则壅滞去而疼痛止。方以乌药、玄胡调气止痛为主药，辅以香附、木香疏肝理气，使肝气条达，疏泄得宜，则月经可以恢复正常。砂仁芳香醒脾，甘草甘缓和中，对于解除胀痛之证，亦有一定作用。

参考： 本方不仅用于经前腹胀痛，胀过于痛，亦可治肝郁气滞的胸胁胀痛等证。若加入吴萸、茴香之属，对寒疝亦有疗效。

化裁： 乌药汤：本方去缩砂仁、延胡索，加当归。水煎服。治血海疼痛。

歌括：

加味乌药用缩砂，木香玄胡甘草加，
疏肝理气须香附，经前腹痛服之佳。

加减苍莎饮 《中医妇科治疗学》

组成： 茅术6克　云苓　香附各9克　台乌6克　炮姜3克　红泽兰12克　当归　川芎　血木通各9克。

用法： 水煎温服。

主治： 肝寒气滞，月经后期，经色晦暗，量不多，少腹痛，腰胀，微恶寒，苔白脉迟。

分析： 肝主疏泄，肝郁气滞，疏泄失常，则月经后期而至；肝寒则色晦不鲜，量少畏寒，苔白脉迟；气滞则腹痛腰胀。

治法： 温肝行滞法。

方义： 本方用茅术、云苓燥湿淡渗；当归、川芎、泽兰、血木通养血调肝，通利经水；香附、台乌、炮姜温肝散寒，疏肝解郁，共奏温经散寒，行滞解郁功效，对气郁偏寒者较宜。

歌括：

加减苍莎饮，血通泽兰苓，
姜乌芎归配，肝寒气滞珍。

天台乌药散 《医学发明》

组成： 天台乌药　木香　茴香(炒)　青皮(去白)　良姜(炒)各15克　槟榔二个　川楝子十个　巴豆七十个

用法： 上八味，先以巴豆微打破，同川楝子麸炒，候黑色，去巴豆及麸不用，再研为细末，每服3克，温酒送下。

主治： 寒疝，肝经气实，气滞寒凝，小腹痛引睾丸，脉

沉迟或弦，舌质淡，苔薄白。

分析：古人有"诸疝皆归肝经"之说。由于肝经经脉循少腹络阴器，因此一般都认为疝气是属于肝经的病变。此方证属于肝经气实的寒疝。气结寒凝，故小腹痛引睾丸。

治法：温肝解郁法。

方义：《奇效良方》谓："疝气作痛，宜通不宜塞，宜温不宜寒"。《金匮翼》又说："气聚则塞，气散则通，是痛之休作，由气之聚散也，故曰治疝必先治气"。乌药疏肝理气，散寒止痛的作用甚强，为本方主药；木香、青皮调气疏肝，槟榔达下焦以破坚，小茴、良姜暖下散寒，此五味为辅助药。值得注意的是，巴豆与川楝子同炒，去巴豆而用川楝子的炮制法。这种做法是利用两者之长，克服两者之短的一种措施。川楝与巴豆同炒，则川楝苦寒之性去而疏肝止痛的作用仍然存在；相反，巴豆辛热散寒破结之性存而泻下的弊病得到克服。川楝子是直接利用其功效，巴豆是间接利用其辛热的性质，是一取其性、一用其用的用药方法。

参考：亦可用治肝寒气滞的妇女痛经及腹痛等证。

化裁：1．茴香散：本方去乌药、良姜，川楝子不同巴豆炒，为末。治盲肠气，小腹连阴疼痛。

2．川楝散：川楝与巴豆二味同炒，去巴豆，为末，加茴香3克，酒一盅，冲服，亦治癞疮。不加茴香，名金莲散。《本事续集》谓："古今一切名方，无如此方奇特有效"。

歌括：

天台乌药木茴香，青槟楝实与良姜，
温肝解郁止寒痛，疝气腹痛力能康。

木香蜈蚣散（陈继戎方）

组成：广木香10克　蜈蚣3条

用法：共研为细末，分三服。大人和酒服。小儿煮甜酒服。

主治：睾丸一侧肿大，或双侧均肿大而疼痛者。

分析：睾丸虽属肾而与肝亦有关。肝经经脉络阴器，肝郁气滞则气机不通，气机不通则肿大疼痛。即《圣济总录》所谓："寒气客于经筋，足厥阴脉受邪，脉胀不通，邪结于睾卵，谓之卵胀"。

治法：行气解毒法。

方义：此方以广木香疏畅气机，蜈蚣祛风解毒，用酒以行药力，共呈行气解毒功效。

参考：此方用治睾丸肿大，药味虽简而疗效卓著。无需加减。或和四逆散同用亦可。

歌括：

验方木香蜈蚣散，药味虽少疗效优，
蜈蚣解毒香行气，睾丸肿大此方求。

橘核丸《济生方》

组成：橘核（炒）　枳实（麸炒）　厚朴（姜汁炒）　川楝子（炒）　延胡索（炒，去皮）　桃仁（麸炒）　桂心　木通　海藻（洗）　昆布（洗）　海带（洗）各30克　木香15克

用法：为细末，酒糊为丸，如梧桐子大，每服七十丸，空心，温酒或盐汤送下。亦可作汤剂。

主治：气郁、血滞、痰凝，睾丸肿胀，或坚硬如石，或引脐腹绞痛，甚则阴囊肿胀，或成疮毒，轻时出黄水，甚则

成痈溃烂。

分析：本方所治的疝气，以睾丸肿胀，或坚硬如石为主证。睾丸之所以肿胀、坚硬，则由于气血痰湿瘀结于睾丸而成。肝经经脉络于前阴。湿浊下行，阻滞肝经经脉，初起睾丸肿大；湿郁日久，渐至痰湿凝结，气滞血瘀，则呈坚硬如石，引脐绞痛等证。

治法：行气活血，消痰软坚法。

方义：方用橘核、木香、川楝、枳实、厚朴疏肝理气，行气分的郁滞；桂心、桃仁、玄胡温通活血，行血分的瘀结；昆布、海藻、海带咸润软坚，消痰散结，治痰湿的凝聚；再用木通导湿下行，为痰湿开下行之路，俾气血流畅，痰湿得消，则肿胀坚硬等证庶可缓解。瘀结甚的，可加三棱、莪术之类；湿重的，可加苍术、茯苓之类，增强活血、除湿功效。

参考：《张氏医通》谓："大抵疝之为证，受热则缓纵不收；受寒则牵引作痛；受湿则肿胀累垂；虚者亦然。三者之间，分其孰多孰少而为施治。在血分者不移，在气分者多动，往往有左丸偏胀而移于右丸者，亦有右丸偏胀而移于左丸者，皆是气分之病；若积年痛发，不胀大而不能动移者，方是血分之病；屡发屡更其处者，当是厥阴风木为患；肿极而不甚痛者，当是太阴湿土为患。又上引者，宜用桂枝、吴萸、茴香等辛热治之；下坠者，宜用川楝、黄柏、苍术、香附、苦燥治之。又痛处热而不欲人按者，湿热也；痛处寒而喜人按摩者，寒积也，以此明辨，万无差误矣"。张氏此论，可为治疝辨证参考。

化裁：玉环笑来丹，硫黄不拘多少，铁器中熔化即投入水中出毒，研细，荔枝核炒焦黄色，为末，陈皮各等分。为

末饭丸，如梧桐子大，每服4～5丸，酒下，最多6丸。治疝气，其病甚至气往上冲，如有物筑塞心脏欲死，手足冷者，二、三服除根（《本草纲目》）。《医学集成》名为治疝气神方。

歌括：

橘核丸是济生方，木通楝桂桃仁香，
枳朴延胡昆藻带，癞疝顽痛正堪尝。

金铃子散《保命集》

组成：金铃子　延胡索各30克

用法：为末，每服9克，酒调下。

主治：心腹胁肋诸痛，时发时止，烦躁脉数，舌红苔黄等证。

分析：此证由于肝经有热，气血郁滞所致。肝喜条达，又为藏血之脏，若肝热而气血郁结，则本经自病而胸胁疼痛，肝气犯胃则脘腹作痛；烦躁脉数，舌红苔黄均属热象。

治法：清热疏肝法。

方义：肝火内郁，气机失调之证，法宜清热疏肝，行气止痛。方中金铃子苦寒清热，疏肝止痛；玄胡索行气活血，又长于止痛，两药相伍，共呈清泻肝火、疏肝止痛之效。

化裁：1．金茱丸：本方去玄胡索，加吴茱萸，为丸。治小儿冷疝，气痛，阴囊微肿者。

2．捻头散：即本方为末，每服2～3克，白汤滴油数点调下。治小儿小便不通。

3．清中汤：加黄连、栀子、香附、甘草、陈皮。治胃脘痛、腹痛，舌燥唇焦，喜冷畏热，脉数有力者。

4．沉香散：去玄胡，加沉香、附子。治寒疝，小腹坚

满，攻作不定，时发时止，及脏寒气弱，脐常痛者。体现散寒行滞法。

5．玄胡汤：去川楝，加附子、木香。治诸疝心腹冷痛，肠鸣气走，身寒自汗，大便滑泄。为温中止痛法。

6．神应散：去川楝，加胡椒粉。治诸疝心腹绞痛不可忍。为温中止痛法。

7．金铃散：去玄胡，加三棱、莪术、青皮、陈皮、南木香、茴香、枳壳、槟榔、钩藤、甘草、赤茯苓。治疝气腹痛，投诸药愈而复作者。是典型的行气破气，疏肝止痛方剂。

8．沉香降气散：本方加沉香、砂仁、香附、甘草。治气壅作痛。亦属疏肝理气之法。

9．玄胡苦楝汤：加肉桂、附子、甘草、熟地、黄柏。治脐下冷撮痛，阴冷大寒。是寒热兼行法。

歌括：

金铃子散配玄胡，肝经郁热气不舒，
心腹胁肋诸般痛，疏肝清热病能除。

通乳散结汤《中医妇科治疗学》

组成：全栝蒌一个　青皮9克　丝瓜络9克　橘络6克　通草6克　橘叶3张　郁金9克　刺蒺藜12克　蒲公英15克

用法：水煎服。

主治：肝郁气滞，乳汁停滞不畅，以致乳房硬满胀痛，甚至红肿，时有恶寒发热，舌淡苔白，脉弦数者。

分析：乳房为阳明厥阴二经所主，故乳部诸疾与二经密切相关。此证肝郁气滞是其病机，乳汁不畅是其主证。由于肝郁气滞，经络不通，乳汁不畅，以致乳房硬满胀痛，甚至

红肿。

治法：疏肝清热，通络散结法。

方义：肝气郁滞，经络不通，法当疏肝通络。故方用青皮、橘叶、橘络、郁金疏肝气、解郁结，通经络、散结滞。刺蒺藜疏肝散结，《本经》早就提到本品治“乳难”，丝瓜络行血通络，《简便方》曾单用本品治“乳汁不通”，可见二药对乳汁不通之证有一定疗效。通草下气通乳，蒲公英、全瓜蒌清热散结，解毒消肿，与诸药共呈疏肝解郁，通络散结之效。用于乳汁不通，颇为适当。

化裁：1. 通经活络汤：瓜蒌21克，青皮12克、丝瓜络9克，橘络9克，生香附12克，通草9克，扁豆12克，当归9克。水煎服。治肝气郁结，产后乳汁不行，乳房胀痛，胁肋胀满，有时两胁作痛，舌淡苔白，脉沉而涩者。

2. 攻消和解软坚汤：炮山甲9克，当归、赤芍、青皮、陈皮、乳香、没药、连翘、僵蚕各9克，栝蒌18克，天花粉12克，牡蛎、夏枯草、银花各15克，蒲公英30克，生甘草3克，橘叶十片。服五至十剂。不效，加制马钱子1.5克，守宫9克。治乳核。本方清热疏肝，通络散结作用较强。

3. 治乳痈验方：栝蒌24克，贝母9克，银花15克，当归、乳香、没药各9克，甘草6克，蒲公英30克，皂刺9克，青皮9克，漏芦6克，红藤15克，葱白三根。水煎服。治乳痈初起未成脓者。

4. 软坚散结汤：柴胡15克、枳壳12克，青皮9克，赤芍15克，川芎6克，红花6克，甲珠6克，通草6克，浙贝15克，牡蛎24克，夏枯草30克，栝蒌壳24克，天葵子24克，蚤休12克，连翘15克，甘草6克。水煎服。连续服二十至三十剂。治内分泌紊乱，慢性乳腺囊性增生，乳中坚硬

如石。

歌括：

通乳散结蒌通草，青皮橘叶橘络好，
公英瓜络郁蒺藜，乳汁行时肿痛消。

加减牛膝汤 《中医妇科治疗学》

组成： 牛膝　归尾　酒丹参　桃仁　香附各9克　台乌6克　玄胡　檀香各9克

用法： 水煎，温服。

主治： 血瘀气滞，月经后期，量少色黑有凝块，经期增长，腹胀痛拒按，块下其痛稍减，面色不润，舌质紫黯，苔薄白，脉沉紧或弦涩。

分析： 血瘀气滞，经不应时而至，故经行后期。血瘀故量少色黑有凝块，舌质紫黯；腹痛而胀，则不仅血瘀，亦兼气滞；苔白为寒，脉沉或弦涩则为寒为痛，为血瘀气滞的脉象。

治法： 行气活血法。

方义： 牛膝、归尾、丹参、桃仁均属活血祛瘀药，本方用之以活血通经，祛瘀止痛；辅以香附、乌药、檀香等调气疏肝，散寒止痛药物，则瘀血祛而经水调，肝郁解而胀痛消。

歌括：

加减牛膝玄胡归，丹参桃仁治血瘀，
台乌檀附功行气，血瘀气滞服之宜。

疏肝解郁汤 《中医妇科治疗学》

组成： 香附9克　青皮　柴胡　郁金各9克　丹参12克　川芎9克　红泽兰12克　玄胡金铃炭各6克

用法：水煎服。

主治：气郁血滞，经行不畅，量少，间有血块，胸、胁、腰、腹胀痛，有时嗳气，脉弦者。

分析：肝郁血滞是本证病机；经行不畅，胸、胁、腰、腹胀痛是本方主证。妇女月经，一月一行，本属正常生理现象。今因肝郁血滞，经应行而肝不应，抑郁其气而胀痛遂见。气郁而血亦郁，血郁则经行不畅，量少间有血块。

治法：疏肝解郁，活血行瘀法。

方义：本方用香附、青皮、柴胡、金铃子调气疏肝，解肝气的郁结；郁金、丹参、川芎、泽兰、玄胡活血行瘀，行肝血的郁滞，共呈疏肝理气、活血行瘀功效。使肝气条达，则胸、胁、腰、腹胀痛可除；瘀血去，则经行不畅、量少、有块等证可解。对气血俱郁的痛经较为适合。

歌括：

疏肝解郁附柴胡，郁楝青皮气滞疏，
丹参芎泽行血滞，止痛尤须用玄胡。

调气疏肝各方比较

本法共选方十二首，均治肝郁气滞证候，均以疏肝理气药为主，体现调气疏肝法则，这是相同点。其不同点有：第一，逍遥散、柴胡疏肝散二方，性味和平，不偏寒热，凡胸、腹、胁、肋、腰、骶胀痛，月经不调，痛经等，都可应用。二方相较，疏肝散证情偏实；逍遥散证情偏虚。逍遥散兼理肝脾两脏，凡气滞、血瘀、痰湿阻滞的包块，亦可用此方加行气、活血、祛痰除湿之品治疗。第二，加味乌药汤与加减苍莎饮二方，以月经不调，经行腹胀痛为主证，二方相较，行气止痛力量，前方优于后方，气滞甚者，宜用前方；后方兼活血、除湿功效，兼血滞湿阻者，宜用后方。第三，天台

乌药散、木香蜈蚣散、橘核丸三方均以疝气疼痛，睾丸肿大为主证，天台乌药散长于散寒破气，宜于寒凝气滞而痛者；木香蜈蚣散长于行气解毒，是治睾丸肿大疼痛的专方；橘核丸长于行气、活血，祛痰、软坚，对气滞血瘀痰凝而致的睾丸肿胀坚硬，可以应用。第四，金铃子散、通乳散结汤均体现清热疏肝之法，前者长于止痛；后者专用于乳房疾患。第五，加减牛膝汤、疏肝解郁汤二方均以气郁血滞为主证，前方侧重于活血行瘀；后方侧重于行气解郁，为其不同点。

七、柔肝疏郁法(阴虚兼郁)

柔肝疏郁法，适应于肝阴不足而又肝郁气滞的证候。其临床表现，既有肝郁不舒的胁肋疼痛，胸腹胀满；又有肝阴不足的咽干口燥，舌赤乏津，脉细弱等证。此类证型，宜选用白芍、地黄、当归、枸杞等养血柔肝药，配伍金铃子、刺蒺藜等疏肝解郁药物，组成柔肝疏郁的方剂进行治疗。代表方如一贯煎、滋水清肝饮。

阴虚肝郁的证候，忌用辛温香燥的疏肝解郁方剂。若误用辛温香燥之品，势必更伤阴血，以致阴血愈伤而郁滞愈甚，郁滞愈甚而胁肋疼痛更剧。唯宜柔肝疏肝，在养血柔肝的基础上疏其郁滞，才是正确的治疗方法。

一贯煎《柳州医话》

组成：沙参　麦冬　当归各9克　地黄18克　枸杞9克　川楝子6克

用法：水煎服。

主治：肝肾阴虚，气滞不运，胸胁疼痛，胸腹䐜胀，咽干口燥，舌红少苔，脉细弱或弦数。

分析：肝肾阴虚，气滞不运，是本证病机；胸胁疼痛，是本方主证；而咽喉干燥、舌红乏津，脉细则为阴虚的客观依据。因胁肋疼痛而知其病位在肝；因胸腹䐜胀疼痛而知其气机不运；因咽干口燥、舌红少苔，脉细而知其为阴虚，故属阴虚肝郁机理。

治法：柔肝疏郁法。

方义：本方是柔肝疏郁的名方，对于肝肾阴虚，肝的疏泄条达失常，以致肝气横逆，胁肋疼痛之证，有较好的疗效。方用生地、当归、枸杞以滋养肝肾阴血，俾阴血得充，则肝木柔和；沙参、麦冬滋养肺胃之阴，俾肺胃津足，则咽干口燥等证可愈；配一味金铃子疏肝解郁以平其横逆。通过上述诸药的相互配合，使阴液得充，肝气得疏，胸胁疼痛等证庶可缓解。

参考：运用本方时，必须辨证清楚，属阴虚肝郁，见证如上述者始可用。气郁湿滞而胁痛脘胀者，不能误用本方。亦可用于肝肾阴虚的月经不调、经闭、痛经等证。可随证加入玄参、白芍等药，增强滋阴平肝之效。

歌括：

一贯柔肝疏郁方，参麦枸杞与地黄，
当归川楝水煎服，肝肾阴虚效力彰。

滋水清肝饮（高鼓峰方）

组成：生地24克　山药18克　山茱萸12克　丹皮9克　茯苓12克　泽泻6克　当归9克　白芍30克　山栀9克　大枣4枚　柴胡12克

用法：水煎服。

主治：阴虚肝郁，胁肋、胃脘疼痛，脉弦或细软，舌红

无苔。

分析：阴虚肝郁，是本证病机；胁肋、胃脘疼痛，是本方主证；脉弦细，舌红无苔，则为阴虚的辨证依据。阴虚而兼肝郁，故胁肋疼痛；肝气犯胃，故胃脘疼痛。

治法：滋阴养血，清热疏肝法。

方义：此即丹栀逍遥散与六味地黄丸之合方。丹栀逍遥散为著名的清热疏肝剂，对于肝郁而致的胁痛、胃脘痛颇为对证。然而，此证机理，不仅有肝郁的见证，且有阴虚的表现，故去温燥的白术，加入滋阴的六味地黄丸，遂一变而为滋阴柔肝、清热疏肝的方剂。

歌括：

滋水清肝茱地黄，山药丹栀苓泽襄，
归芍柴枣疏肝郁，阴虚肝郁力能康。

八、平肝熄风法(肝风内动)

平肝熄风法适用于肝风内动证型。由于肝风内动有肝阳上亢、热盛动风、阴虚风动等不同机理，故在治疗这一证型时，亦应随证立法，依法制方。肝阳偏亢，肝风上旋的，宜镇肝熄风；热盛动风的，宜凉肝熄风；阴虚风动的，宜滋阴熄风。

1．镇肝熄风，适用于风阳上亢所致的脉弦长有力，或头目眩晕，或脑中时常作疼、发热，或目胀耳鸣，或头面如醉，甚至眩晕而颠仆，昏不知人，移时始醒，醒后不能复原等证。由于发生上述种种证状的机理，均属肝阳偏亢，肝风上旋所致，故常选用平肝潜阳的龙骨、牡蛎、石决明、代赭石、龟板等金石重坠药和介类潜阳药为主，组成镇肝熄风方治疗，俾风阳内潜而诸证自解。代表方如镇肝熄风汤。

在配伍本类方剂时，要注意两个问题：第一，风阳之所以上扰，多因肝阴不足，故本类方剂在镇肝熄风的基础上，还宜伍用生地、玄参、白芍等凉血滋阴药物以养阴配阳，使阴充阳自潜。第二，肝喜条达，治疗时不宜单纯镇肝，还应顺其条达之性。所以本类方剂常伍用条达肝气的青蒿、金铃子等以为辅助。但柴胡等升提药则忌用，误用反有助长风阳上旋之弊。

祖国医学原无高血压病名，但从肝风上旋的临床表现看来，与现代医学的高血压病有相似之处，特别是高血压的初期表现，以肝阳上亢者为多见。因此，用本法治疗高血压病，还可随证选用夏枯草、青木香、黄芩、牛膝、杜仲、钩藤、菊花、草决明、地龙、玉米须等具有降压作用的平肝清热药，以增强疗效。

2. 凉肝熄风：适用于温热之邪，传入厥阴，证见壮热神昏，烦闷躁扰，头晕目眩，手足抽搐，舌焦起刺，脉弦劲等既有热盛的现象，又有肝风内动证象的"热极生风"证。本证的病因属热，主证为手足抽搐等证。手足之所以抽搐，是由于热盛动风，横窜经脉，和热盛伤阴，筋脉失养所致。在配伍本类方剂时，常用兼具清热凉肝、熄风解痉两种功效的羚羊角、钩藤、菊花等为主药，养阴增液的玄参、生地、白芍之类为辅助药，以呈凉肝熄风之效。清热凉肝之品，目的在于消除致病之因；熄风解痉和养血滋阴药物，是治疗因热盛而产生的见证。代表方如羚羊钩藤汤、清热熄风汤、钩藤饮。

在配伍本类方剂时，可加入清热解毒的银花、连翘、大青叶、板蓝根之类，提高疗效。

3. 滋阴熄风：肝风内动的病机，除上述风阳上旋，热

盛动风两者之外，阴虚风动亦属常见。热病末期，阴伤液耗，以致血虚不能养肝，肝风内动之证，必见脉细数，舌绛少苔，口燥唇焦，筋脉拘急，手足颤动等证，治宜滋阴熄风。本法常用阿胶、鸡子黄、地黄，白芍等滋阴养血药为主，配伍龟板、鳖甲、牡蛎等潜阳熄风药物组成。代表方如阿胶鸡子黄汤、大定风珠等。

阴虚风动是热病末期，阴伤液耗，肝风内动的病机。所以治疗应着重滋阴养血，使阴血充盈，筋脉得濡，风象自可消失，故潜阳熄风仅居于次要地位。

阴虚风动与热甚动风之证，虽同属于热性病引起的肝风内动，但病机有虚实之别。热盛动风之证，多因邪热亢盛，风火相煽而致，属实，多见于热盛的急性期阶段。阴虚风动，是因邪热久留，真阴受损，以致虚风内动，属虚，多见于温病的末期阶段。两者的临床表现的区别是：热盛动风之证，手足抽搐，其势急剧，多兼见高热、神昏等热盛的证状；阴虚风动之证，手足拘急，必伴见一系列阴虚表现。

镇肝熄风汤《衷中参西录》

组成： 怀牛膝30克 生赭石（轧细）15克 生龙骨（捣碎）15克 生牡蛎15克 龟板15克 生白芍15克 玄参15克 天冬15克 川楝子（捣碎）6克 茵陈15克 生麦芽6克 甘草4克

用法： 水煎服。

主治： 内中风证，其脉弦长有力，头目时常眩晕，或脑中时常作疼发热，或目胀耳鸣，或心中烦热，或时常噫气，或肢体渐觉不利，或口眼渐形歪斜，或头面如醉，甚至眩晕至于颠仆，昏不知人，移时始醒，或醒后不能复原，或肢体

瘘废，或成偏枯。

分析：本方所治的中风，属于肝风内动范畴。本证的眩晕头痛，脑中疼热，面色如醉，目胀耳鸣，皆为肝风内动，肝阳上亢，上盛下虚之象，肝阳上升太过，则冲气、胃气随之上逆而时常噫气。若病情更重，肝阴亏损，筋脉失养，则肢体渐觉不利。若风阳暴张，气血逆乱，并走于上，则眩晕至于颠仆，昏不知人，移时始醒，醒后不能复原。

治法：镇肝熄风法。

方义：外风宜祛，内风宜熄，二者不能混淆。若外风而误用熄风潜阳之品，有闭门留寇之患；若肝风内动而误用辛温祛风药物，有如红炉鼓扇，火上浇油。本证既属肝风内动，风阳上旋机理，自然当用镇肝熄风之法治疗。方以龙骨、牡蛎、龟板、代赭镇肝熄风，潜阳镇逆；又重用牛膝引血下行，折其亢阳，则本方镇纳降逆作用更强。伍用天冬、玄参、龟板、白芍滋阴柔肝，养阴配阳，使阴能制阳而肝风自熄。至于川楝、茵陈、麦芽主要用以疏肝解郁，遂其条达之性；麦芽、甘草用以和中益胃，克服金石药物影响消化的不良作用。

参考：本方用于高血压属肝阳上亢型的有一定效果。可随证加菊花、黄芩、夏枯草、地龙、青木香、玉米须等具有降血压作用的清热平肝药以增强疗效。

化裁：1. 镇肝熄风汤：生赭石、龙骨、牡蛎各15克，白芍、玄参、天冬各9克，川楝子3克，宣木瓜、钩藤各9克。水煎服。治产后时有发热，头目眩晕而筋惕，四肢抽动，舌红脉弦数者（《中医妇科治疗学》）。此治产后风动抽搐之证，白芍应该重用至30～90克，并加甘草，效果才好。

2. 建瓴汤：生地黄18克、白芍12克、怀牛膝30克、

生龙骨18克、生牡蛎18克、代赭石24克、淮山药30克、柏子仁12克，水煎服。主治：肝阳上亢，头目眩晕，耳鸣目胀，心悸，健忘，失眠多梦，脉弦硬而长。

歌括：

镇肝熄风芍天冬，玄麦赭石龟牡龙，
牛膝茵陈草川楝，肝阳上扰可为功。

羚羊钩藤汤《通俗伤寒论》

组成：羚羊角粉（冲服） 9克　钩藤12克　桑叶9克　菊花12克　生地24克　白芍30～60克　甘草6克　贝母6克　竹茹12克　茯神15克

用法：水煎服。

主治：热盛生风，风阳上旋，头晕目眩，壮热神昏，烦闷躁扰，手足抽搐，舌质干绛，脉弦数有力。

分析：本方证系热邪传入厥阴，热盛动风机理。手足抽搐，是肝风内动的主要表现，高热神昏，舌质干绛，脉弦数有力等脉证，则为热盛动风的辨证依据。

治法：凉肝熄风法。

方义：热盛动风之证，治宜凉肝熄风。方以羚羊角、钩藤、桑叶、菊花清热平肝，熄风解痉；生地、白芍、甘草凉血养肝，缓解挛急，再配贝母、竹茹化痰通络；茯神宁心安神，共呈凉肝熄风，滋液舒筋功效。

参考：1. 热盛的可加大青叶、板蓝根之类，增强清热解毒力量；热邪内闭，神志昏迷者，可与牛黄丸、至宝丹等清热开窍剂合用，疗效更好。

2. 妊娠子痫，抽搐而有高热神昏证象者；或肝阳上亢的高血压，头目眩晕者，均可以本方为基础加减治疗。

歌括：

羚羊钩藤菊与桑，芍甘贝茹茯地黄，
共呈凉肝熄风法，热盛生风抽搐方。

清热熄风汤（经验方）

组成： 石膏60克　银花30克　连翘30克　莲心36克　竺黄6克　炒栀6克　大青叶30克　钩藤9克　全蝎6克　蜈蚣3条　僵蚕6克　蝉衣6克　地龙9克　菖蒲6克

用法： 煎水服。

主治： 热盛动风，高热、昏迷、谵语、抽搐。舌质绛，脉弦数。

分析： 热盛动风，是本证病机；痉挛抽搐，是本方主证；高热、神昏、谵语，则为热盛的辨证依据。温热之邪内陷厥阴，邪热炽盛，故高热；热扰心神，机窍闭阻故昏迷，谵语；热盛动风，横窜经脉，热盛伤阴，筋脉失养，故手足抽搐。由此可见，热盛是抽搐的原因；抽搐是热盛产生的结果。抽搐仅是现象，热盛才是本质。

治法： 清热解毒，熄风解痉法。

方义： 温热病毒，传入厥阴，法当清热解毒。故方用石膏清气分之热，莲心清心包之热，栀子、大青叶清肝热，合银翘清热解毒，消除致病之因。肝风内动而痉挛抽搐，当熄风解痉。故用钩藤、全蝎、蜈蚣、僵蚕、蝉衣、地龙熄风解痉，治疗主要证状。再用竺黄清热化痰，菖蒲芳香开窍，对神昏谵语的窍闭证状亦能兼顾。此方较羚羊钩藤汤多一组解毒药；较清瘟败毒饮多一组熄风解痉药。对于热盛动风之证，颇合病情。惟缺乏凉血养阴之品，临证时若酌情加入生地、丹皮、白芍之属，则配伍更臻完善。

歌括：

清热熄风钩地龙，蝉蚕竺嫩与蜈蚣，
膏栀莲蒲银翘配，解毒大青力更宏。

钩　藤　饮《幼科心法》

组成： 钩藤9克　羚羊角3克　全蝎去毒6克　天麻6克　人参3克　甘草3克

用法： 水煎服。

主治： 小儿急惊，热盛动风，牙关紧闭，手足抽搐，惊悸壮热，眼目窜视。

分析： 小儿热病，最易传入厥阴。厥阴热盛，则惊悸壮热；风动于肝，横窜肝脉，则牙关紧急，手足抽搐；肝开窍于目，肝风内动，故眼目为之窜视。

治法： 清热熄风，扶正祛邪法。

方义： 热盛动风而痉挛抽搐，故用清热熄风的羚羊角、钩藤为主药；辅以滋液熄风的天麻，熄风解痉的全蝎，四药共呈清热凉肝，熄风解痉功效。但是，小儿特点，易实易虚，本方用大量凉肝熄风之品，恐热退正衰，转为虚证，故佐益气扶正的人参、甘草预为防护，则邪去正复而无后患。在配伍上是一个较为完善的方剂。若加解痉的白芍，解毒的大青叶、板蓝根，疗效更佳。

歌括：

钩藤饮中用羚羊，全蝎天麻参草匡，
热盛动风呈抽搐，熄风清热效力强。

阿胶鸡子黄汤《通俗伤寒论》

组成： 阿胶9克　鸡子黄2枚　生地18克　白芍30克

石决明24克　生牡蛎15克　茯神12克　钩藤9克　络石藤9克　甘草6克

用法：除阿胶、鸡子黄二味外，水煎去渣，冲鸡子黄，阿胶烊化服。

主治：热病后期，阴津被劫，虚风内动，筋脉拘急，手足蠕动，头目眩晕，口燥唇焦，舌绛苔少，脉细数。

分析：热邪伤阴，肝风内动，是本证病因病机；筋脉拘急，手足蠕动是本方主证；头目眩晕，口燥唇焦，舌绛苔少，脉细数，则为阴虚风动的客观反映。热邪伤阴，血不养筋，筋失濡润，故筋脉拘急，手足蠕动。何以知其为热邪伤阴，肝风内动？因除上述主证之外，尚有头目眩晕，口燥唇焦，舌绛苔少，脉细数等脉证可资佐证。热邪伤阴，阴虚阳亢则头目眩晕；余热未尽，故口燥唇焦；病在营血故舌绛苔少；阴虚有热故脉细数。

治法：滋阴熄风法。

方义：热邪伤阴，阴虚不能制阳，血虚不能养筋，以致肝风内动，根据治病求本的原则，应当以滋阴为主，熄风为辅，使阴血得充，阴能制阳，血能养筋而风自熄。本方即是根据这一原则制定的。方用阿胶、鸡子黄为主药以滋阴血而熄肝风；辅以生地、白芍滋阴养血；白芍、石决明、生牡蛎、茯神、钩藤平肝潜阳，熄风解痉；佐以络石藤通络舒筋；甘草和中缓急，与白芍以解拘急，正合《素问·藏气法时论》"肝苦急，急食甘以缓之"的治疗原则。十药共用，能呈滋阴熄风，育阴潜阳之效。

化裁：《广温热论》阿胶鸡子黄汤：真阿胶4.5克，牡蛎15克，大生地12克，白芍9克，女贞子9克，黄甘菊6克，鸡子黄1枚，童便一杯。治肝风上翔，头眩心悸，耳鸣

躁扰狂厥等证。此方甘咸镇静，善熄肝风。

歌括：

阿胶鸡子黄汤好，地芍钩藤牡炙草，
石决茯神络石藤，阴虚风动此方妙。

大 定 风 珠 <温病条辨>

组成： 白芍18克 阿胶9克 生龟板12克 生地黄18克 麻仁6克 五味子6克 麦冬18克 炙甘草 生牡蛎各12克 鳖甲12克 鸡子黄2枚

用法： 除阿胶、鸡子黄外，余药水煎去渣；冲鸡子黄，阿胶烊化服。

主治： 温病邪热久羁，灼烁真阴，或因误用攻下，重伤阴液，肝风内动，神倦瘈瘲，时时欲脱，脉虚弱，舌绛少苔等证。

分析： 本病因温热之邪久羁，阴液大亏，肝风内动，以致出现手足瘈瘲，神倦脉弱，舌绛少苔等证。

治法： 滋阴熄风法。

方义： 温病末期，阴液大伤而虚风内动，法宜滋阴熄风以挽救垂危之势。方以阿胶、鸡子黄滋阴熄风；生地、白芍、甘草、五味子滋阴柔肝；麦冬、麻仁养血润燥；龟板、鳖甲、牡蛎育阴潜阳，共奏滋阴熄风之效。本方十一味药中，滋阴养血之品占八味，故是一个较为典型的滋阴熄风方剂。

化裁： 小定风珠：鸡子黄一枚生用，真阿胶6克，生龟板18克，童便一杯，淡菜9克。水五杯，先煮龟板、淡菜得二杯，去滓，入阿胶火上烊化，内鸡子黄，搅相得，再冲童便顿服。治温邪久羁下焦，烁肝液为厥，扰冲脉为哕，脉细而劲。

歌括：

大定风珠熄风方，麦味麻草鸡子黄，
地芍阿胶滋阴血，龟鳖牡蛎在潜阳。

九、补脾解痉法（脾不养肝，虚风内动）

肝风内动之证，除上述肝阳上亢，热盛动风，阴虚风动之外，还有脾虚不能养肝，虚风内动机理。此一证型多见于吐泻之后，津液大伤，筋失濡养，以致虚风内动。故于手足抽动，目睛上视等风象之外，兼见身凉肢逆，完谷不化，口鼻气凉，呼吸微弱，颜面㿠白等阳气虚衰见证。由此可知，风动仅是现象，脾虚才是引起风动的本质。治疗此证，当一面选用参、术、苓、草、干姜之类补气健脾以治本，一面选用僵蚕、全蝎、蜈蚣之属解痉以治标，标本兼顾，庶可转危为安。如醒脾散、乌蝎四君子汤(见四君子汤化裁方)，即体现此种配伍形式。

醒　脾　散《古今医统》

组成：人参　白术　茯苓　木香　全蝎　僵蚕　天麻各等分

用法：水煎，温服。

主治：小儿久病，或因吐泻脾困，脾不养肝，虚风内动。身冷肢逆，完谷不化，口鼻气冷，颜面㿠白，呼吸微弱，手足抽动，目睛上视，瘛睡，无阳者。

分析：久病，或吐泻伤脾，脾虚不能运化精微以散精于肝，肝失营养，虚风内动而有手足抽动，目睛上视。此即“土虚不能荣木”，虚风内动机理。惊风多属热证。本证于手足

抽动，目睛上视等风象外，并有身冷肢逆，完谷不化，口鼻气冷，颜面㿠白，呼吸微弱，憩睡等虚寒证状，自与急惊的手足抽搐，身热面赤，口鼻气粗而热，惊悸不宁等证有所不同。

治法：补脾解痉法。

方义：脾虚不能养肝而虚风内动，故用人参、白术、茯苓补气健脾，鼓舞正气，辅以芳香醒脾的木香，则补而不滞。虚风内动而手足抽动，目睛上视，故用僵蚕、全蝎、天麻熄风解痉。对于小儿慢惊，机理有如上述者，有效。

本证虽有完谷不化，身冷肢逆，憩睡等心脾阳虚证象，却不用回阳救逆的四逆汤，而用补气健脾的四君子汤为基础，一方面因本证主要机理在于脾虚不能养肝，导致虚风内动，只需应用健脾之品，补脾以养肝，则肝得养而风自宁；另一方面又照顾到小儿病易虚易实，用药不宜过偏的特点。亦可仿理中汤法，少加干姜，增强温中之效。

化裁：缓肝理脾汤：人参、白术、茯苓、炙草、陈皮、山药、扁豆、钩藤、僵蚕、姜、枣。水煎服。治小儿慢惊，证状同醒脾散。

歌括：

醒脾散可治虚风，参术苓香四药从，
僵蚕麻蝎能解痉，补脾解痉此方宗。

十、祛风解痉法(外风引动内风)

外风宜祛，内风宜熄，二者不能混淆；但在外风引动内风的情况下，祛风与熄风这两种对立的治法，又可同时并用，不能截然划分。本法即体现了祛风与熄风两种对立的治法在一定条件下的统一，适用于外风所致的牙关紧急，口撮唇紧，

身体强直，角弓反张，口眼㖞斜等证。常以解痉力量较强的全蝎、蜈蚣、僵蚕、蝉衣、白附子等为主药，配入祛风散邪的羌活、防风、荆芥、白芷等药组成。祛风的目的，在于消除病因，使外来的风邪仍从外出；解痉的目的，在于治疗主要证状，使口撮唇紧、角弓反张等证缓解。如玉真散、五虎追风汤、加味天麻汤、牵正散等方，即体现此一法则。

古代和现代治疗破伤风的资料，都强调服药以得汗为度，或服药后盖被发汗，并以为汗出与否和疗效密切相关。由此可见此类方剂配伍祛风药，是为了疏散风邪，排除毒素。如玉真散由六味药组成，其中有三味是祛风发汗药，就是实际例子。故得汗为度，关系到治疗的原则问题。

玉　真　散《外科正宗》

组成： 白附子　南星　天麻　羌活　防风　白芷各等分

用法： 为末，每次服6克，热酒一盅调服，并以药末调敷伤处。若牙关紧急，腰脊反张者，每次服9克，用热童便调服。

主治： 破伤风，牙关紧急，口撮唇紧，身体强直，角弓反张。亦治狂犬咬伤。

分析： 破伤风系因皮肉破损后，病邪从伤口进入人体，引起局部或全身性抽搐为特征的急性病。现代医学已肯定本病是感染破伤风杆菌所致。但古人却认为是风邪侵入人体破损处而成。风性劲急，攻于太阳经脉则身体强直，角弓反张；攻于阳明经脉，则牙关紧急，口撮唇紧。所以产生上述证状的病因总由风邪而致。

治法： 祛风解痉法。

方义： 因风致痉，法当祛风与解痉同时并举。祛风的目

的，是通过疏风发汗的作用，使致痉因素从汗而去；解痉的目的，是治疗主要证状。方用白附子祛风镇痉，再配天麻、南星加强解痉作用，羌活、防风、白芷都是祛风散邪之品，使致痉因素从汗而解，这一组药，在于祛风散邪。两组药相互配合，共成祛风解痉之效。

服本方后以汗出为佳，否则预后不良。

参考：1. 此为治疗破伤风的常用方。根据临床表现，酌情加减：牙关紧急等证象突出者，加全蝎、蜈蚣、僵蚕等药，增强解痉力量；若欲增强疏风散邪力量，可加荆芥、蝉衣。

2. 本方治风痰上攻的头痛，亦有较好的疗效。

化裁：玉真散：南星、防风。治证同。张叔潜说："此方极奇。……天南星为防风所制，不麻口"。（《本事方》）

歌括：

玉真散治破伤风，紧闭牙关反角弓，
白附星麻羌防芷，祛风解痉法宜从。

五虎追风汤〈晋南史全恩家传方〉

组成：蝉衣 30 克　天南星 6 克　天麻 6 克　全蝎（带尾）七个　僵蚕七条　朱砂 1.5 克，冲服。

用法：水煎，去渣，加入黄酒 60 克，服药前，先冲服朱砂 1.5 克，一日一剂，连服三剂。

主治：破伤风。

分析：（见玉真散）

治法：祛风解痉法。

方义：本方蝉衣、南星、全蝎、僵蚕都是强有力的祛风解痉药；天麻镇痉熄风，朱砂镇静解毒，合用共成祛风解痉

法则。加黄酒一则运行药力，使其速效；一则有助于出汗以排除毒素。若于本方加蜈蚣，则解痉力量更强。亦可加荆芥、白芷等祛风药，助其出汗。

参考：用本方治疗破伤风，服后出汗与否，与疗效有关。服药后遍身出汗为良好现象，否则预后不良。

化裁：干蝎丸：干蝎（酒炒）、天麻各15克，蟾酥6克（汤浸化如稀糊）。前二味为末，蟾酥糊丸，如绿豆大，每次服1～2丸。豆淋酒下，甚者加3～5丸。治证同。按此方所用豆淋酒，即小品大豆紫汤。用大豆五升，清酒一斗，以铁器盛大豆，猛火熬令极热，焦烟出，用酒淋之，去滓，服酒，日夜数服，小汗则愈。治妇人中风困笃。这里所指的“妇人中风”即产后破伤风。

歌括：

> 五虎追风用星麻，全蝎僵蚕蝉衣砂，
> 破伤风病牙关紧，祛风解痉庶能瘥。

小白附子天麻剂（康成之方）

组成：小白附子6克　天麻2.5克　全蝎5枚　蜈蚣1条　僵蚕1.5克　防风6克　细辛1克　猪牙皂1克　生姜3克　甘草2.5克（一岁半至三岁量）

用法：水煎，汤成，分八次，微温服。一日量。

主治：风痰阻滞经络，惊风抽搐，口眼歪斜，喉间痰鸣，面白睛青，唇舌淡白，苔白腻，指纹青。

分析：惊风抽搐，口眼歪斜，为本方主证；风痰阻滞经络，为本证病机；而喉间痰鸣，面白睛青，唇舌淡白，苔白腻，指纹青则为风痰阻滞经络的辨证依据。若抽搐与高热昏谵，舌红唇焦等证并见，当属热盛生风机理。此证抽搐与喉

间痰鸣同时出现，并有面白睛青，唇舌淡白等虚寒证象，自然属于风痰阻络机理。

治法：祛风解痉，化痰通络法。

方义：风痰阻滞经络而呈抽搐，故本方用小白附子为主药以祛风解痉，化痰通络；天麻、全蝎、蜈蚣、僵蚕均为强有力的解痉药，与疏风散邪的防风、细辛同用，协助主药以祛风解痉；牙皂、生姜协助主药通络化痰；甘草和药解毒，共呈祛风解痉，化痰通络之效。

参考：1．小儿腹泻，大便呈绿色风泡状，投此可获良效。

2．小儿肺炎喘咳，审属虚寒证型，可用本方。

3．实热证，口唇干、二便秘，目痛喉痛者，禁用。

歌括：

小白附子天麻剂，祛风化痰解痉宜，
风痰阻络呈抽搐，喘咳腹泻效亦奇。

止　痉　散（经验方）

组成：全蝎6克　蜈蚣2条

用法：全蝎用酒洗，焙干，与蜈蚣研末。周岁小儿每次服1.5克，成人每次服6克，二小时一服。

主治：脑炎，剧烈抽搐，持续不止。或脑炎后遗证，身体强直。

分析：脑炎属于风温，暑温范畴。热入厥阴，肝风内动，即剧烈抽搐，持续不止。

治法：熄风解痉法。

方义：热盛生风，肝风内动而抽搐不止，法当清热熄风，同时并举。本方仅用解痉力量很强的全蝎、蜈蚣二药组成，

纯属解痉定搐之方，只适宜于配合其他清热解毒方剂治疗，增强解痉疗效。若病至后期，热退身凉，惟见身体强直等后遗证，才可单独运用。

化裁：1. 金蛇止痉散：本方加金钱蛇6克。用法、主治与本方同。

2. 止痉散：本方加天麻，僵蚕。治证同。解痉力量较原方强。

3. 正舌散：蝎尾去毒，滚醋泡，炒，9克，茯苓30克，姜汁拌晒。二味研末，分六次，开水送服。治惊痰堵塞窍隧，肝热生风，舌强不正。

歌括：

止痉全蝎与蜈蚣，药味虽少效力宏，
剧烈抽搐或强直，熄风解痉可为功。

牵 正 散 《杨氏家藏方》

组成：白附子 僵蚕 全蝎(去毒)各等分，并生用。

用法：为细末，每服3克，热酒调下。

主治：风痰壅滞，口眼㖞斜。

分析：此证的口眼㖞斜，是因风邪中于面部阳明经脉，与痰湿相合，壅滞经络而成。

治法：祛风化痰法。

方义：风痰壅滞于经络，以致口眼㖞斜，法宜祛风化痰以除致病之因，解痉以除风象，本方即为达到此一目的而设。白附子祛风化痰解痉，长于治头面之风，是主药。全蝎、僵蚕祛风解痉，又善通络，以此为辅，解痉通络力量为之增强。用治上述证状，久服有效。

参考：白附子辛温升散，只适用于风邪客于面部经脉所

见的口眼㖞斜。若肝风内动，绝对忌用。

化裁：加味牵正散：本方加蜈蚣八条，钩藤6克，白芷6克。为末，防风汤送服，二日服完。治证同，解痉祛风力量，较原方强。

歌括：

口眼㖞斜牵正散，白附全蝎与僵蚕，
服用少量热酒下，风邪中络庶能痊。

加味天麻汤《中医妇科治疗学》

组成：天麻12克　白附子(炮)　天南星(炮)　半夏各9克　全蝎(炒)9克　钩藤9克　广陈皮9克

用法：水煎服。

主治：产后中风，形体肥胖，言语蹇涩，或口噤不语，痰涎壅盛，喉间如曳锯，胸脘痞闷，四肢瘫痪，舌苔白腻，脉象弦滑。

分析：语言蹇涩，口噤不语，四肢瘫痪，为中风之象；兼见痰涎壅盛，喉间痰鸣，犹如曳锯，胸脘痞闷，舌苔白腻，脉象弦滑等痰湿脉证，故属风痰壅滞机理。

治法：祛痰熄风法。

方义：痰滞经络是语言蹇涩，口噤不语之因；语言蹇涩，口噤不语是痰滞经络之果。此种风痰壅滞机理，法宜祛痰熄风，标本同治。祛痰的目的，在于治病之因；熄风的目的，在于照顾主要证状。故本方祛痰是主要的，熄风仅居其次。方中白附子、天南星、姜半夏都是强有力的燥湿祛痰药，配醒脾利气的陈皮，则燥湿祛痰力量颇强。白附子、南星、不仅有祛痰作用，又有解痉之功，与熄风的天麻，钩藤，解痉通络的全蝎同用，能呈较强的祛痰熄风功效。

歌括：

加味天麻蝎南星，陈夏白附合钩藤，
产后中风痰浊阻，祛痰熄风此方寻。

十一、和解少阳法（邪踞少阳）

和解少阳法，适用于邪踞少阳，证见寒热往来，胸胁苦满，口苦，咽干，目眩，心烦喜呕，不欲食等证。少阳属半表半里，邪在少阳，既不同于表证，又不同于里证。根据临床表现，其证状可以分为三组：一组是寒热往来，胸胁胀痛等邪在少阳之经的半表证；一组是口苦、咽干、目眩、心烦等热在胆腑的半里证；另一组是喜呕、不欲食等胆气犯胃证状。此一证型，不能运用汗下的方法治疗，宜采用和解少阳法以调整机体功能，祛邪外出。

和解少阳法，主要以柴胡、青蒿、黄芩、山栀、半夏、人参等组成寒热共用，祛邪扶正的方剂。用柴胡、青蒿透达少阳之邪，黄芩、山栀、清解胆腑之热，半夏、人参等和中止呕，助正祛邪。代表方如小柴胡汤、蒿芩清胆汤（见前调和肝脾法）大柴胡汤。

此外，对于疫疠秽浊之邪，客于膜原的治法与邪踞少阳的治法有相似之处，故于此一并讨论。

联缀于内脏与躯体间的膜，称为膜原。膜原亦属半表半里。疫疠秽浊之邪，从口鼻而入，直趋中道，客于膜原，阻遏营卫，证见憎寒壮热，似疟非疟，头痛剧烈，胸闷发呕，舌苔垢腻。治宜宣透膜原，升降三焦，常选用槟榔、草果、厚朴等苦温化湿药和黄芩、知母等清热药组合成方，如达原饮、三香汤、升降散等就是治病在膜原的代表方。

小柴胡汤《伤寒论》

组成：柴胡15克　黄芩12克　半夏9克　人参9克　甘草3克　生姜9克　大枣四枚

用法：水煎服。

主治：邪踞少阳，寒热往来，胸胁胀痛，不思饮食，心烦喜呕，口苦咽干，目眩眼花，脉弦者。

分析：此为邪踞少阳机理。少阳属半表半里。邪在少阳之经，邪欲胜正入里，正欲祛邪出表，正邪相争，故往来寒热；邪壅少阳之经，故胸胁胀痛；里热循经上炎，故口苦、咽干、目眩；胆气犯胃，故食欲不振，心烦喜呕。

治法：和解少阳法。

方义：本方用柴胡透达少阳之邪，黄芩清泄胆腑之热，通过两药的透达清泄作用，可解除寒热往来，胸胁胀痛和口苦等证，为本方主药。半夏、生姜和中止呕，人参、甘草、大枣鼓舞正气，共呈寒温共用，助正祛邪的配伍形式。此方结构谨严，为优秀的古方之一。

参考：《伤寒论》说："伤寒中风，有柴胡证，但见一证便是，不必悉具"。本方是治疗邪在少阳的主方，临床用途虽广，但以寒热往来，胸胁胀痛，目眩口苦，默默不欲饮食，心烦喜呕数证为主，只要见到其中任何一证即可使用本方，"不必悉具"。

化裁：1．柴胡桂枝汤：本方加桂枝、芍药。治本方证兼见肢节烦疼，表证未解者。体现汗法与和法并用的配伍形式。加重芍药剂量，治肝胃不和的胃痛，疗效亦佳。

2．柴胡桂姜汤：柴胡15克，黄芩9克，干姜9克，牡蛎24克，栝蒌根15克，肉桂18克，大枣4枚。官桂研粉，

余药煎汤送服，每次6克。治疟疾寒多，微有热，或但寒不热。是和法与温法并用的配伍形式。据临床应用，单用官桂一味，对疟疾即有疗效。亦治乳核。

3. 柴胡加龙骨牡蛎汤：柴胡12克，半夏9克，生姜9克，人参6克，甘草6克，大枣6枚，桂枝9克，茯苓15克，铅丹6克，大黄12克，龙骨15克，牡蛎15克。诸药先煮，大黄后下。汤成，分三次服。治小柴胡证具，而兼烦惊、谵语、失精者。《方函口诀》谓："此方为镇坠肝胆郁热之主药，故不但治伤寒胸满烦惊，亦治小儿惊痫，大人癫痫，……加铁砂，治妇人发狂"。方中铅丹有治"惊痫癫疾"（《本经》）、"惊悸狂走"（《甄权》）之功。

4. 柴胡加芒硝汤：本方加芒硝。治本方证兼见便秘者。体现和法与下法并用的配伍形式。

5. 柴胡加芦根汤：本方加芦根60克。治胆咳，咳呕胆汁之证。

6. 加减小柴胡汤：本方去人参、大枣。加桃仁、生地、犀角、丹皮、查肉。治热入血室，经水适来，瘀热搏结，腰胁及少腹牵引作痛，拒按者。神志错乱的去犀角，加青黛、芒硝、大黄。是和法与清法合用的配伍形式。

7. 柴胡四物汤：本方去人参、大枣。加当归、生地、白芍、川芎。治邪陷厥阴，证见寒热如疟，胸胁串痛，至夜尤甚者。是和法与补法同用的配伍形式，也体现脏腑合治的组合形式。

8. 柴平汤：本方去人参、大枣。加川朴、赤茯苓、苍术、陈皮。治湿疟。是和法与除湿法合用的配伍形式。按治疟疾宜加青蒿60克，沸水泡服，青蒿治疟的有效成分不耐高温，入煎剂则无效。

9. 清脾饮：柴胡、黄芩、半夏、青皮、厚朴、白术、草果仁、茯苓、甘草。水煎服。

治疟疾，寒重热轻，胸膈满闷，不能饮食，苔白滑或白腻，脉濡缓者。此方燥湿化浊力量颇强，体现了少阳太阴同治的配方法度。

10. 柴苓汤，本方与五苓散合用。治泄泻发热。

歌括：

小柴胡汤用黄芩，夏姜甘枣与人参，
口苦咽干胸胁痛，往来寒热此方寻。

大柴胡汤《伤寒论》

组成：柴胡21克　黄芩15克　白芍30克　半夏15克　生姜9克　大枣4枚　枳实6克　大黄15克(后下)

用法：前七味先煮，汤成，后下大黄，煮一沸，去渣，分三次服。

主治：胆胃实热，往来寒热，胸胁胀痛，呕不止，心下痞硬，或心下胀痛，便秘，或胁热下利，舌苔黄，脉弦有力。

分析：往来寒热，胸胁胀痛，呕吐不止，为少阳小柴胡证；心下痞硬，或心下满痛，大便秘结，舌苔黄，脉沉实，为阳明承气汤证，两组证状同时出现，是少阳兼里气壅实的胆胃实热机理。

治法：清泻胆胃法。

方义：邪踞少阳、阳明，若单用小柴胡汤和解少阳，则里实不去；单用承气辈下阳明之积，则少阳之证又不得解，故用小柴胡合小承气加减治疗。小柴胡汤为往来寒热、胸胁胀痛、呕吐不食等少阳证而设，但本证因有呕不止和便秘等

实证，用补药恐其碍邪，故去人参、甘草。小承气汤为心下痞硬、满痛、便秘、苔黄等阳明实热证而设，但本证腹不甚满而心下结痛，故去行气宽满的厚朴，加解痉止痛的白芍，一加一减，无不切中病情，对上述证型，投之有效。

用此方治疗胆胃实热型的呕吐，疗效较佳，方剂结构，亦允称完善。古人从长期临床实践中观察到胆道疾病，容易引起胆气犯胃，胃气上逆而呕，故有“胃本不呕，胆木尅之则呕”的说法。此方用柴胡疏肝胆之郁，黄芩清肝胆之热，枳实降泄胆胃之气，白芍平肝解痉，缓其急迫之势，通过疏肝、清肝、平肝等手段，使肝胆之气不犯胃，这一组药在治肝胆。呕吐是胃气上逆的表现。此方用降逆止呕的半夏、生姜，正为胃气上逆的机理而设。这一组药治其上。本方不仅考虑到胃气上逆、胆气犯胃等机理，更考虑到下面的腑气是否通调。在正常情况下，胃肠道是以通降下行为顺的。若肠中积滞，腑气不通，影响胃气的正常下行，上逆作呕，就应泻下通腑，使胃气下行。此方配泻下通腑的大黄，就是这个意思。体现了上病治下的法则。由此可见，此方是治胆胃实热型呕吐的有效方剂。

参考：1. 此方所治的胸胁胀痛，心下痞硬、结痛等证，与急性胆囊炎、胆石症，急性胰腺炎的临床表现吻合。用此方加木香、郁金、茵陈、芒硝之类，治疗上述病种，疗效亦佳。

2. 用此方治疗协热下利，亦颇合符法度。下利而用通腑的大黄，用意何在？如果此下利是因肠中积滞，影响肠道传导失常，正好利用大黄的泻下荡积作用，使积滞去，传导复常而其利自止。如果此下利虽无积滞而热毒较盛，亦可利用大黄泻下荡热，排除毒素，此即“通因通用”的道理。

3. 本方加青黛、山栀、丹皮、芒硝等清肝泻下之品，治疗肝火上攻的狂证，曾用之，有效。《类聚方广义》谓本方"治狂证，胸胁苦满，心下痞塞，膻中动甚者，加铁粉，奇效"。

4. 总结古今应用本方的经验，凡肝胆之火上攻的头痛，耳鸣，耳聋，眼目云翳或赤眼疼痛，发狂，卒中风，惊悸，及胆胃不和的呕吐不止，心下急痛，胸胁痞硬而痛等证，若兼见口苦、舌红、苔黄、脉弦数等即可应用本方。

化裁：1. 加味大柴胡汤：本方加桃仁、赤芍。治经水适断，热入血室，兼见腰胁及少腹满痛者。

2. 加减大柴胡汤：柴胡9克，黄芩9克，枳壳9克，白芍18克，大黄9克，川楝子9克，玄胡9克，木香9克，蒲公英30克，生甘草6克。腹腔感染重者，加银花、连翘等清热解毒药；便秘者，加芒硝；瘀血重者，加桃仁、红花、生蒲黄、川芎等活血祛瘀药。水煎服。每日一至二剂。早晚分服。本方用于溃疡穿孔，证状缓解之后，辨证属中焦郁热，出现上腹部满痛，口苦、苔黄、便秘、溺赤、脉弦数，或滑数者。

3. 柴胡陷胸汤：柴胡12克，半夏9克，黄芩9克，广木香10克，郁金9克，炒枳实9克，黄连6克，熟大黄9克，玄明粉9克(冲服)白芍30克。水煎服。治急性胆囊炎，或慢性胆囊炎急性发作，而具有发冷发热，右上腹痛拒按，大便秘结，苔黄腻等证状均可获效。

4. 加减大柴胡汤：柴胡、木香、枳壳、川楝子、延胡索、生大黄(后下)，黄芩各9克。治气滞型胆囊炎：右胁胀痛，嗳气则舒，胸闷纳呆，反复发作，无明显发热和黄疸，苔薄，脉弦。

5. 加减茵陈大柴胡汤：茵陈30克，柴胡9克，生山栀12克，黄芩9克，大黄9克(后下)，芒硝9克(冲)，枳壳6克，青陈皮各6克，木香9克。治湿热型胆囊炎、胆石症。右胁绞痛，苦口纳呆，高热畏寒，大便秘结，小便短赤，或伴有黄疸，舌苔黄腻，脉弦滑数。

歌括：

大柴胡汤用生姜，黄芩芍药与大黄，
枳实半夏大枣配，少阳实证下之良。

达　原　饮《瘟疫论》

组成： 槟榔12克　厚朴9克　草果3克　知母12克　白芍9克　黄芩12克　甘草3克

用法： 水煎服。

主治： 瘟疫初起，邪在膜原，证见憎寒壮热，或一日二、三次，或一日一次，发无定时，胸闷呕恶，头痛烦躁，脉弦数，舌边深红，苔厚如积粉。

分析： 本方为瘟疫初起，邪在膜原而设。《温热经纬》说："膜原者，外通肌肉，内近胃腑，即三焦之门户，实一身之半表半里也"。由此可见，联缀于内脏躯体间的膜，称为膜原。属于半表半里。疫疠秽浊之邪，从口鼻而入，直趋中道，客于膜原，阻遏营卫运行之机，故见寒战高热，其形如疟；疫疠秽浊，阻遏于中，故胸痞呕恶；热伏于里，故见烦躁、头痛，脉数。至于舌边深红而苔白厚如积粉，为湿遏热伏之象，也是辨证要点之一。

治法： 宣透膜原，辟秽化浊法。

方义： 此证虽有头痛身疼，不可误认为表证而使用汗法；邪不在里，又不可下，惟宜宣透膜原，使秽浊去而病自

瘳。方用草果燥脾去湿，芳香辟秽；厚朴苦温燥湿，下气消痰；槟榔消磨水谷，疏利壅滞。三药同用，可以直达膜原，使秽浊之邪速溃。“热伤津液，加知母以滋阴；热伤荣气，加白芍以和血；黄芩清燥热之余；甘草为和中之用。以后四味不过调和之剂，如渴与水，非拔病之药也”(原著)。

参考：1．流行性感冒，寒多热少，胸痞脘闷，肢体重倦，舌苔浊腻，属湿多于热者，去白芍、知母，加佩兰、茵陈蒿以化湿；如热多湿少，日久不退，午后较甚者，本方去槟榔，加白薇、黑栀子以退热。

2．本方治恶性疟疾亦有效。加青蒿 60～90 克，效果更佳。

化裁：1．柴胡达原饮：本方去知母、芍药，加柴胡、枳壳、青皮、桔梗、荷叶梗。治痰湿阻于膜原，胸膈痞满，心烦懊侬，头眩口腻，咳痰不爽，间日发疟，舌苔粗如积粉，扪之糙涩。

2．宣透膜原法：本方去芍药、知母。加藿香叶、半夏、生姜。治湿疟，寒甚热微，身痛有汗，肢重脘满者。

3．新定达原饮：真川朴 2.4 克，花槟榔 4.5 克，草果仁 1.5 克，枳壳 4.5 克，焦山栀 9 克，淡豆豉 9 克，青子芩 6 克，桔梗 4.5 克，鲜荷叶包六一散 9 克，知母 9 克。先用活水芦根 60 克，北细辛 1 克煎汤代水，煎服。治温疟，热多寒少，甚至昏愦，秽气触入者。

歌括：

达原朴果与槟榔，黄芩知母芍甘尝，
邪伏膜原憎寒热，宣透膜原效果彰。

三　香　汤《温病条辨》

组成：香豉6克　降香木10克　郁金6克　瓜蒌皮10克　桔梗10克　黑山栀10克　枳壳6克

用法：水煎，分二次，温服。

主治：湿热受自口鼻，由募原直走中道，不饥不食，机窍不灵者。或肝肺气郁，潮热胸闷者。

分析：机窍不灵，不饥不食，为本方主证；湿热客于募原，气机闭阻，为本证病机。募原，亦称膜原，系指联缀于内脏与躯体间的膜而言，属半表半里。肝主身之筋膜，胆属半表半里，故膜原从属于肝胆。温热秽浊之邪，从口鼻而入，客于膜原，上焦肺气不宣，以致湿浊不化，阻于中道而不饥不食；湿热客于膜原，气机闭郁，遂致“机窍不为灵动”而神志异常，轻则有时出言无序，重则发狂，极重则神志昏蒙。此证神志异常与不饥不食并见，故属湿热秽浊阻窍所致。

治法：清热涤痰，解郁开窍法。

方义：湿热秽浊，客于膜原，气血运行之机被阻而不饥不食，机窍不灵，法当清热涤痰以祛其秽浊，调气活血以利其升降。故方以枳壳、桔梗开气郁；郁金、降香行血郁；瓜壳涤痰泄浊；栀、豉宣其郁热，俾气血调畅，湿浊得除，升降复常而机窍不灵等证可解。

参考：本方治因湿热闭阻，机窍不灵的精神异常，有效。

歌括：

三香香豉郁降香，枳桔栀蒌七味尝，
机窍不灵因湿阻，芳化解郁是良方。

清胆宣痹汤（验方）

组成： 枇杷叶 10 克　射干 12 克　郁金 10 克　枳壳 12 克　青蒿 30 克　黄芩 10 克　芦根 30 克　茵陈 30 克　半夏 12 克　槟榔 15 克　板蓝根 10 克　滑石 18 克　菖蒲 10 克

用法： 青蒿沸水泡，余药水煎，汤成，与青蒿水和服。

主治： 肝胆湿热，寒热起伏，头昏胀痛，口苦呕逆，脘闷不饥，渴不思饮，舌苔厚腻，脉象濡数。

分析： 此以肝胆湿热为主，兼上中焦湿热之证。湿热之邪，循少阳经脉上攻，蒙扰于上，则头昏胀痛；湿热壅阻于肝胆，故寒热起伏，胸胁胀痛；胆热盛，故口苦，胆气犯胃，故呕逆；其余脘闷不饥，渴不欲饮，苔腻脉濡，则为湿阻中焦之象。

治法： 清热利湿法。

方义： 湿热为患，热重湿轻，当以清热解毒为主，开泄、芳化、淡渗为辅。故方以青蒿、黄芩、板蓝根、茵陈清热解毒，清泄肝胆之热，配枳壳、郁金、槟榔行气开郁，降泄胆胃，以开肝胆邪热下行之路。枇杷叶开泄上焦，射干解毒利咽，降气行痰，俾肺气得宣，则水道通调；半夏辛温燥湿，菖蒲芳香化浊，中焦得运，则湿浊自化；芦根、滑石、茵陈淡渗利湿，疏通下焦，使湿从下去。通过上述几组药物的相互配合，能呈清热除湿功效。至于枳壳、郁金行气解郁，以治胸胁胀痛；枇杷叶、芦根、半夏降肺胃之气，以治呕逆，亦颇为对证。若苔厚腻者，当再加白蔻、藿香或草果、厚朴增强芳化燥湿力量。

歌括：

清胆宣痹用蒿芩，板蓝射干配郁金，

夏枳蚕槟枇杷叶，芦根滑石与茵陈。

升 降 散《寒温条辨》

组成：白僵蚕(酒炒) 6 克　蝉蜕 3 克　广姜黄(去皮) 9 克　生大黄 12 克

用法：共细末，病轻者分四次服，用黄酒一盅，蜂蜜 15 克调匀冷服，中病即止。病重者，分三次服，黄酒盅半，蜜 24 克，调匀冷服。最重者，分两次服，黄酒二盅，蜜 30 克，调匀冷服。炼蜜名太极丸，服法同前。

主治：表里三焦大热，其证不可名状者。

分析：此方出自《寒温条辨》，用治“表里三焦大热，其证不可名状者”。所谓其证不可名状，是说此方的适应证极为广泛，无论表里同病，上下同病，气血同病，都可应用。人是一个统一的整体，在正常情况下，表里、上下、气血之间，是彼此协调的。一旦外邪相干、导致表里同病、或升降失调、或气血郁结，则诸证烽起矣。

治法：升清降浊、表里同治法。

方义：本方体现升清降浊法则，也是表里同治的方剂。方中僵蚕祛风化痰，蝉衣疏风清热，二味皆升浮之品，用之以升发三焦清阳之气；姜黄行气活血，大黄苦寒，“亢盛之阳，非此莫抑”，二味苦寒沉降，用之以降泄亢盛之阳。四味同用，即原书所谓：“僵蚕、蝉蜕，升阳中之清阳；姜黄、大黄，降阴中之浊阴，一升一降，内外通和，而杂气之流毒顿消，……名曰升降，亦双解之别名也”。

参考：此方用途较广，原书主治之下注明：“如头痛，眩晕，胸膈胀闷，心腹疼痛，呕哕吐食者；如内烧作渴，上吐下泻，身不发热者；如憎寒壮热，一身骨节酸痛，饮水无

度者；如四肢厥冷，身凉如冰，而气喷如火，烦躁不宁者；如身热如火，烦渴引饮，头面猝肿，其大如斗者；如咽喉肿痛，痰涎壅盛，滴水不能下咽者；如遍身红肿发块，如肿瘤者；如斑疹杂出，有似丹毒风疮者；如胸高胁起，胀痛，呕如血汁者；如血从口出鼻或目出，或牙缝出，毛孔出者；如血从大便出，甚如烂瓜肉、屋漏水者；如小便涩淋如血，滴点作疼，不可忍者；如小便不通，大便火泻无度，腹痛肠鸣如雷者；如便清泻白，足重难移者；如肉瞤筋惕者；如舌卷囊缩者；如舌出寸许，绞扰不住，声音不出者；如谵语狂乱，不省人事，如醉如痴者；如头疼如破，腰痛如折，满面红肿，目不能开者；如热盛神昏，形如醉人，哭笑无常，目不能开者；如手舞足蹈，见神见鬼，似疯癫狂祟者；如误服发汗之药，变为亡阳之证，而发狂叫跳，或昏不识人者。外证不同，受邪则一，凡未曾服过他药者，无论十日、半月、一月，但服此散，无不辄效"。基于上述，此方的适应证是较为广泛的。适应证之所以较为广泛，原因有三：其一，因为此方有升清降浊作用，故气机升降失调的疾病，用之多效。其二，此方既能散在表之邪，又能清在里之热，表里同病，用此亦很合拍。其三，此方既有行气解郁作用，又有活血祛瘀作用，对气血郁结之病，亦可应用。

歌括：

升降散中用僵蚕，姜黄大黄蝉衣添，
升清降浊功偏擅，表里同病亦可餐。

十二、清热利胆法（胆热郁结）

清热利胆法，适用于胆热郁结，湿热内蕴一类疾患。肝喜疏泄条达，胆宜清疏通降，这是肝胆的生理特点。若肝胆

气机郁结，肝气不能条达，胆气不得通降，湿热内蕴，可引起胁痛；胆汁外溢，浸及肌肤，则发为黄疸；胆液受热煎熬，日积月累，胆中杂质结为砂石，可形成胆石症。上述证候，其机理皆由湿热郁结而成，用清热利胆法治疗，可起到清泄肝胆湿热的作用。

体现清热利胆法的方剂，常由四组药物组成：第一组，清泄肝胆药，如栀子、黄芩、黄连、胆草、虎杖、蒲公英、板蓝根、大青叶之类。第二组，疏肝理气药，如柴胡、青蒿、青皮、木香、枳壳、郁金、姜黄、金铃子、玄胡索之类。第三组，除湿利胆药，如茵陈、滑石、木通、车前仁、秦艽、金钱草、硝石、矾石之类。第四组，通利大便药，如大黄、芒硝之类。上述四组药物，照顾到了肝喜疏泄条达，胆宜清疏通降的特点，但不是每一个方剂都一定要具备这四方面的药物。黄疸多以清肝利胆为主，如茵陈蒿汤。治胆囊炎与胆石症，则宜在清肝利胆的基础上加入疏肝和通腑的药物，如胆道排石汤、清胆泻火汤等。

茵陈蒿汤《伤寒论》

组成：茵陈 60 克　栀子 9 克　大黄 9 克

用法：水煎服。一日一剂，连服数剂。

主治：湿热黄疸，黄色鲜明如橘子色，腹微满，小便不利，口渴，苔黄，脉象沉实或滑数。

分析：黄疸有阴黄阳黄之分，阳黄属热，阴黄属寒。阴黄之证，黄色晦暗不鲜，唇淡口和，大便不实，脉迟微细；阳黄证则黄色鲜明如橘子色，腹满，二便不利，舌苔黄腻，脉象沉实，或滑数。此方所治属阳黄证，热重于湿型。

治法：清热除湿，利胆退黄法。

方义：此方是治黄疸的有效名方。茵陈为治黄疸要药，不仅有清热利湿功效，又能解肝胆之郁，利胆退黄；伍用栀子，则清热利胆退黄作用为之增强；佐大黄之苦寒，泻热通腑，使腑气畅通，湿去热消，则黄疸自退。药仅三味而力专效宏，确能起到清热除湿，利胆退黄的作用。

方中大黄有苦寒清热，利胆通腑，活血行瘀之功。通过清热的作用，可以增强茵陈、栀子清热解毒力量；通过利胆通腑的作用，使胆管及肠道畅通，则胆汁能正常地下输于肠，有助于退黄；通过活血行瘀的作用，照顾到肝藏血的功能，使血流畅通，肝脏才能较快地恢复正常，不致有肝大等后遗症。因此，大黄的作用是不容忽视的。

参考：用于肝炎、胆囊炎、胆石症、胆管炎、钩端螺旋体病等，临证酌情加减，均可获效。1. 阳黄热偏胜，加金钱草、虎杖、板蓝根；湿偏胜，加猪苓、茯苓、泽泻、木通、车前仁。2. 阴黄，去大黄、加干姜、附子。3. 肝大，加郁金、当归、丹参、茯苓、泽泻。4. 肝郁气滞，加柴胡、川楝、香附、佛手。5. 胆结石，加金钱草、芒硝、木香、白芍、枳壳。6. 大便秘，加枳实、虎杖。7. 胁痛，加木香、白芍、玄胡。

化裁：1. 栀子柏皮汤：栀子 9 克，黄柏 12 克，甘草 3 克。水煎，温服。治身热发黄。

2. 栀子大黄汤：栀子 12 克，大黄 12 克，枳实 9 克，豆豉 9 克。水煎，温服。治酒黄疸，心中懊侬或疼痛烦热，小便不利。

3. 大黄硝石汤：大黄、黄柏、硝石(后下)各 12 克，栀子 9 克，水煎，顿服。治黄疸，腹满，小便不利而赤，自汗出者。

歌括：

茵陈蒿汤用大黄，栀子茵陈共煎汤，
身目黄如橘子色，清热利胆效非常。

清胆行气汤（天津南开医院方）

组成：柴胡　黄芩　半夏　木香　郁金　大黄（后下）　枳壳　香附　玄胡各9克　白芍15克

用法：水煎服。

主治：气滞型胆囊炎，胁肋胀痛或绞痛，或串痛，性急善怒，口苦，咽干，头晕，不思饮食，舌尖微红，舌苔薄白或微黄，脉弦。

分析：胁肋为肝胆所在部位，胁肋疼痛，病变部位在肝胆。胀痛、串痛、性急善怒则是气郁疼痛的特点，由此可知，此胁肋胀痛、绞痛、串痛是因肝胆气郁所致。其余口苦、咽干等证均为热象，故此证属于肝胆气郁化火机理。

治法：疏肝利胆法。

方义：肝胆气郁而胁肋胀痛，法当疏肝利胆，俾肝气条达，胆得通降，则上述证状可解。方以柴胡、香附、枳壳、木香疏达肝胆气机，郁金、玄胡行气活血，白芍平肝缓急。通过疏肝理气、活血、平肝等作用，能呈较好的止痛功效。再用黄芩清泄胆热，大黄泻热通腑，共呈疏肝利胆之效。

歌括：

清胆行气半柴芩，玄胡白芍与郁金，
大黄香附木香枳，气滞胁痛急宜斟。

清胆利湿汤（天津南开医院方）

组成：柴胡9～15克　黄芩　半夏　木香　郁金　大

黄（后下） 车前子 木通 栀子各9克 茵陈15克

用法：水煎服。

主治：湿热型胆囊炎及胆石症，胁肋胀痛，口苦咽干，头晕，不思饮食，寒热往来，或有目黄，身黄，其黄如橘子色，小便黄浊，大便秘结，舌红苔黄腻，脉弦滑或滑数。

分析：肝胆湿热是本证病机；胁肋胀痛为本方主证，不思饮食，目黄、身黄、小便黄浊，苔黄腻为湿滞之象；口苦、咽干、头晕、寒热往来、舌红、脉弦滑或滑数为有热之征。故此证属于肝胆湿热机理。

治法：清胆利湿法。

方义：肝胆湿热壅滞而胀痛发黄，法当疏肝利胆，清热除湿，使湿去热清而壅滞自去；壅滞既去，则疼痛发黄等证可解。方以柴胡、木香、郁金疏肝胆的气郁，体现一个疏字；栀子、黄芩清肝胆的郁热，体现一个清字；配泻热通腑的大黄，既能增强栀芩清热之功，又使肝胆之热有出路，体现一个通字；茵陈、木通、车前、半夏除湿利胆退黄，使湿热从小便而去，体现了利和降。本方用药照顾到了胆喜清疏通降的特点，是一个结构较好的新方。但又是在小柴胡汤和茵陈蒿汤二方的基础上变化出来的。

歌括：

清胆利湿半芩柴，茵陈栀子大黄偕，
车前木通木香郁，胆经湿热力能排。

清胆泻火汤（天津南开医院方）

组成：柴胡 黄芩 半夏 木香 郁金 生大黄（后下） 芒硝（冲）各15克 栀子 胆草各9克 茵陈30克

热重加板蓝根、银花、连翘；便秘重用大黄、芒硝，加

厚朴；疼重加川楝、玄胡索；呕吐加竹茹；食欲不振加藿香、佩兰、山楂；瘀血加桃仁、当归、赤芍、红花。

用法：水煎服。

主治：实火型胆囊炎，胁持续性胀痛，口苦、咽干、头晕、不思饮食，寒热往来，或目黄、身黄如橘子色，小便黄浊，大便秘结，腹胀而满，舌红或绛，苔黄燥，或有芒刺，脉弦滑数。

分析：本方证于胁肋持续性胀痛之外，其证状均为热盛的证象，故属于实火型胆囊炎。

治法：清胆泻火法。

方义：此方以肝胆热盛为着眼点，故用栀子、黄芩、胆草、茵陈等以清泻胆火，并重用大黄、芒硝通里泻热，使胆火有下行之路。临床实践证明，柴胡治寒热往来，广木香治胆绞痛，有较好疗效；据药理研究，郁金能促进胆汁分泌，并使胆囊收缩而有利胆作用。本方用此三味以疏肝理气，与清热药共呈清胆泻火，疏肝止痛功效。对于实火型胆囊炎，投此颇为合拍。

清胆行气、清胆利湿、清胆泻火三方都是治疗胆囊炎的方剂，都具有清泄胆热的作用；而且都以疏肝理气的柴胡、木香、郁金，清胆的黄芩，通腑的大黄，止呕的半夏等药为基础，这是三方的相同点。不同点在于：清胆行气汤证，以胁肋胀痛、绞痛、串痛，性急易怒等气郁疼痛为主，故方中行气止痛药较多。如柴胡、枳壳、香附、木香、郁金、玄胡六味都是行气药，加上缓急止痛的白芍，有较强的止痛功效。本方是以行气为主，清胆利湿为辅的配伍形式，适用于气郁型胆囊炎。清胆利湿汤证，除胁肋胀痛之外，以身黄、目黄、不思饮食、小便黄浊，苔黄腻等湿热郁结为主，故在清胆的基础上，配伍

一组茵陈、木通、车前仁等清利湿热药，体现清胆与利湿并重的配伍形式，适用于湿热型胆囊炎。清胆泻火汤证，于胁肋持续胀痛之外，以口苦、咽干、目黄、身黄如橘子色，大便秘，小便黄，舌红绛，苔黄燥，脉弦数等一系列实热证为主，故方中清肝泻火药较多，如茵陈、栀子、胆草、黄芩、再加泻热通腑的芒硝，则本方清胆泻火的力量颇为强大，体现了以清胆热为主的配伍形式，适用于实火型胆囊炎。临证时可根据不同证型，分别选用上述三方，以期收到较好疗效。

歌括：

清胆泻火柴芩夏。茵陈栀子与硝黄，
木香胆草郁金配，胆经实火是良方。

胆道排石汤（经验方）

组成： 银花 15 克　黄芩 9 克　枳壳 9 克　木香 9 克　白芍 60 克　金钱草　茵陈各 30 克　大黄 9 克（后下）芒硝 15 克（冲服）

用法： 水煎服。

主治： 胆囊炎与胆石症急性发作，右上腹剧痛拒按，恶心，呕吐，口渴喜饮，高热恶寒，发黄，便秘，舌质红，苔黄腻，脉弦数。

分析： 此证病位在肝胆，病性属热，病机为肝胆湿热郁结。肝喜疏泄条达，胆宜清疏通降。这是肝胆的生理特点。若肝胆气机郁结，肝气不能条达，胆气不得通降，湿热内蕴，即成右上腹剧烈疼痛。胆汁受热煎熬，日积月累，胆中杂质结为砂石，即形成胆石症。胆道受阻，胆汁不能正常下输到肠，胆汁外溢，即可发黄。

治法：清热利胆法。

方义：根据"六腑以通为用"，"通则不痛"的理论，排石汤以舒肝理气，利胆泄热论治。方用银花、黄芩清热解毒，枳壳、木香疏肝解郁，白芍平肝缓急，大黄、芒硝泻热通腑，茵陈、金钱草利胆排石，数药合用，体现了清、疏、通、利的法则。

此方去白芍、金钱草、加枳实，即遵义医学院的胆道排石汤。该院作动物实验和临床观察证明，本方具利胆，调节胆道机能，促使十二指肠乳头肌松弛，及抑菌等作用。

参考：用药后部分病人感觉肝区有由上向下的"通畅"感觉，此时可配合轻叩或按摩前后肝区，有助于排石。

缓解期用药时，如出现绞痛发作，可能为排石象征，除严密观察病情变化外，应注意查找大便中有无结石。但泥沙型结石排出，常无证状发作。

化裁：1. 胆道排石汤：本方去白芍、金钱草，加枳实。水煎服。治证同。

2. 排石汤：本方减银花、黄芩、芒硝，加郁金。治胆石症。

3. 利胆丸：茵陈 120 克，胆草、郁金、木香、枳壳各 90 克。共细末，加鲜猪胆汁或羊胆汁 500 克（先将胆汁熬浓到半斤）拌入药面中，并加适量蜂蜜，做成丸药，每丸 9 克，早晚各一丸。治胆石症。

歌括：

胆道排石用银花，木香芩枳茵陈加，
大黄芒硝金钱草，清疏通利久服佳。

十三、利胆驱蛔法（胆道蛔虫）

本法专为胆道蛔虫病而设。蛔虫寄生于肠中，性喜钻

窜，倘使胃肠机能紊乱，如脏寒、发热、过饥等，诱使蛔虫迁居，朝上乱窜，若窜入胆道，则剑突下或右胁部位突然呈阵发性剧烈绞痛，或钻顶样痛，甚至满床打滚，大喊大叫，间歇期疼痛可完全消失。发病初期，腹部很少有持续肌紧张体征，这种“病情严重，体征轻微”的矛盾现象，有助于本病的诊断。

治疗胆道蛔虫病，根据蛔虫遇酸则静，闻苦则下，见辣则伏的特点，常用乌梅、黄连、黄柏、川椒、细辛等酸苦辛药物，与枳壳、木香、郁金、槟榔等行气利胆药物配伍，以解除胆道痉挛，增加胆汁，畅通胆流，麻痹虫体，使蛔虫从胆道退回肠内，然后排出体外。常用方剂如乌梅丸、驱蛔汤等。这些方剂，不仅对胆道蛔虫有可靠的疗效，对一般肠蛔虫亦可应用。

乌 梅 丸（伤寒论）

组成： 乌梅 60 克　细辛 9 克　川椒 12 克　干姜 36 克　附子 18 克　肉桂 6 克　黄连 12 克　黄柏 18 克　当归 12 克　人参 18 克

用法： 细末为丸，每次服 15 克，开水送服。若作汤剂，剂量可按比例减少。

主治： 蛔厥，上腹部突然阵发性剧烈绞痛，或钻顶样痛，得食即呕，甚至吐蛔，痛剧时面青汗出，手足厥冷，脉伏。

分析： 蛔厥，亦即胆道蛔虫病。蛔虫寄生于肠中，性喜钻窜，倘使消化系统机能紊乱，如脏寒、发热、过饥等，诱使蛔虫迁居，朝上乱窜，窜入胆道，即成胆蛔病。本方所治的蛔厥，是因脏寒引起。

治法：温脏安蛔法。

方义：蛔虫钻入胆道而呈剧烈疼痛，治疗时应当首先考虑如何使蛔虫从胆道退回肠内。根据蛔虫遇酸则静，见辣则伏的特点，本方用酸味的乌梅，辛麻的川椒为主药以制蛔止痛。然而，蛔虫之所以上窜胆道，由于肠中虚寒之故。故用干姜、细辛、肉桂、附子温其脏寒，使蛔虫能安居肠内，不致继续上窜。再用黄连、黄柏清肝胆之热，解除因蛔虫上窜胆道引起感染的发热证状。人参、当归补气养血，扶助正气。从全方结构分析，是一个寒热共用，补泻兼施的方剂，用于寒热错杂的蛔厥证，有可靠的疗效。服本方疼痛缓解之后，应当使用驱蛔药，以免复发。

本方不仅用于胆道蛔虫有可靠的疗效，对于久泻、久痢亦有较好效果。久痢之证，余邪未尽而正气已虚，本方姜、辛、桂、附、蜀椒温中散寒；人参、当归补气养血，振奋中焦；黄连、黄柏，解毒祛邪；乌梅酸涩止利，此种扶正祛邪的方剂，对于寒热错杂之证，用之颇为合拍。顽固性呕吐，投此亦可获效。

本方所用乌梅、蜀椒、黄柏、黄连之属，有较强的抑菌作用。故用本方煎汤内服，对疥癣亦有一定疗效。

化裁：椒梅汤：黄连6克，黄芩6克，半夏6克，干姜6克，枳实4克，白芍9克，川椒9克（炒），乌梅9克（去核），人参6克。水煎服。治暑邪深入厥阴，舌灰消渴，心下板实，呕恶吐蛔，寒热，下利血水等证。

歌括：

乌梅丸内用椒姜，桂附参归共煎尝，
细辛连柏治蛔厥，温脏安蛔是妙方。

驱　蛔　汤（经验方）

组成： 槟榔30克　使君子30克　苦楝根白皮20克　乌梅15克　木香　枳壳各12克　芒硝9克（冲服）　川椒　细辛各6克　干姜6克

虚证加党参、当归、白芍，实证加大黄；寒证加桂、附，热证加黄芩、黄连、栀子、茵陈、连翘。

用法： 水煎服。

主治： 胆道蛔虫。

分析： 从略。

治法： 驱蛔泻下法。

方义： 本方用酸味的乌梅和辛辣的干姜、细辛以安蛔止痛。在此基础上加入苦楝根皮、使君子、槟榔、川椒等杀虫驱蛔；枳壳、木香理气宽肠；芒硝泻下以排除虫体，构成安蛔与驱蛔同时并举的胆道驱蛔剂。

方中苦楝皮有毒，多用会使病人中毒死亡，少用又不能达到驱蛔的目的。以每剂用20～30克为宜，既是有效剂量，也是安全剂量。其次，本品表层的毒性最大，以用里层的白皮为安全，使用时宜特别留意。

歌括：

驱蛔汤内用槟榔，使君乌梅细椒姜，
枳壳木香芒硝配，苦楝根皮效最良。

甘草粉蜜汤《金匮要略》

组成： 甘草6克　粉3克　蜜12克

用法： 上三味，先煮甘草，汤成，去滓，内粉、蜜，搅匀如粥，顿服。

主治：胆道蛔虫病，上腹部剑突下，或右胁部位，突然呈阵发性剧烈绞痛，或钻顶样痛，间歇期疼痛可完全消失如正常人。

分析：蛔虫寄生于肠中，性喜钻窜，若钻入胆道，则剑突下或右胁部位，突然呈阵发性剧烈绞痛，或钻顶样痛，不痛时又如正常人。这种痛时剧烈，不痛时如正常人的矛盾现象，正是胆道蛔虫病初期的特点。

治法：制蛔止痛法。

方义：蛔虫喜食甘，此方用甘草、白蜜两种甜味药物与能"杀三虫"的铅粉同用，是诱使虫食，从而达到杀虫的目的。即《金匮心典》所谓"甘味既尽，毒性旋发，而虫患乃除"的意思。

《金匮》此方所用的粉，有的说是米粉，有的说是铅粉，众说纷纭，莫衷一是。临床以用铅粉为恰当。要确认此方所用的粉，是铅粉而非米粉，可从理论和实践两方面来印证。原书谓："蚘虫之为病，令人吐涎，心痛，发作有时，毒药不止，甘草粉蜜汤主之"。此条首先指出胆蛔病的典型证状是："令人吐涎，心痛，发作有时"。所谓心痛，就是指剑突下痛，时痛时止的临床表现。"毒药不止"一句，是说象这样因蛔虫窜入胆道引起的剧烈疼痛，即使是毒药，也不在禁止使用之例。据此，从理论上讲，仲景是主张用毒药杀蛔的。再从临床观察，也以用铅粉之效为优。我省崇庆县，街子公社医院，每遇胆蛔病人，即用铅粉3克，甘草6克，蜂蜜12克煎水服，服后疼痛多在一、二小时内即止，历试不爽。故本方所用的粉，以用铅粉为是。

歌括：

金匮甘草粉蜜汤，用治胆蛔效果良，

一粉二甘四份蜜，诱杀蛔虫是妙方。

第二节　肝兼肺肾两脏治法

兼肾脏的治法

一、滋养肝肾法（肝肾两虚）

肝肾两脏，关系密切。肝藏血，肾藏精，精与血可以互相资生，肝血依赖肾精的涵养，肾得肝血而精充。在发生病变时常两脏相互影响，肾病可涉及于肝，肝病常牵连到肾，肝肾两脏常相提并论。

肝肾不足的病变，可采用滋养肝肾的方法两脏同治。凡劳伤病人，肝肾虚损，见有形体消瘦，头晕耳鸣，腰腿酸软，舌红少苔，脉细等证，均宜选用熟地黄、山茱萸、女贞子、旱莲草、枸杞、菟丝、白芍、天冬等药组成滋补肝肾的方法治疗。代表方如左归丸（方见后肾脏的六味地黄丸化裁方），固阴煎。

固　阴　煎《景岳全书》

组成：党参　熟地　山药各12克　山萸肉9克　远志3克　菟丝子　续断各9克　五味子3克　炙甘草6克

用法：水煎，空心温服。

主治：肝肾虚损，月经或先或后，时多时少，色淡质薄，头晕耳鸣，腰疲胀，夜尿增多，神疲食少，便溏，舌淡苔薄，脉沉弱

分析：导致月经不调的原因很多，归纳起来，有血虚，血瘀，脾虚，肝郁，肾虚等机理。本方所治属于肝肾虚损

型。肝藏血，肾藏精。肝肾虚损，肝虚则疏泄失调，肾虚则下元不固，于是月经愆期，经期或前或后，经量时多时少。何以知其为肝肾虚损？因为，除上述主证之外，尚有色淡质薄，头晕耳鸣，腰部痠胀，夜尿增多，舌淡苔薄，脉沉弱等肝肾两虚脉证可资佐证，故知此月经不调是因肝肾两虚，疏泄失调所致。

治法：滋补肝肾法。

方义：方中熟地、菟丝、续断补肾滋阴，填精补髓；山茱萸、五味子固精敛气，使肝的疏泄复常；党参、山药、甘草，补气健脾，使脾得健运，才能运化精微，化生气血。至于远志在方中殊无深意。可以减去。

歌括：

固阴续断与地黄，枣皮五味山药襄，
参甘远志菟丝配，肝肾虚损服之康。

二、滋阴清热法(阴虚火旺)

肝肾阴虚者，用滋养肝肾法，两脏同治，其配伍已如前述。若肝肾阴虚，虚火旺盛而见口燥咽干，两颧发赤，潮热盗汗，腰脊酸痛，梦遗、小便黄，舌红少苔，脉细数等阴虚火旺证型，则当在滋补肝肾的基础上加知母、黄柏、丹皮、地骨皮、银柴胡、胡黄连等清虚热、退骨蒸药，或者加龙骨、牡蛎、龟板、鳖甲等潜阳药组成滋阴降火或滋阴潜阳的方剂治疗，才比较恰当。代表方如两地汤、鳖甲养阴煎，清骨散、大补阴丸等。此种情况，如果只滋阴而不降火，则猖獗之势难于控制，若只降火而不滋阴，则热势只能暂时缓解。惟有两者配合，以滋阴为基础，加入降火、潜阳、退蒸药，滋其不足，泻其有余，才可收到相得益彰的效果。

如果肝肾亏损，虚火亢盛而筋骨痿弱者，又当在滋阴降火的基础上，加入牛膝、锁阳、虎骨等强筋健骨药。代表方如虎潜丸。

此外，热病末期，热邪深伏下焦阴分，证见暮热早凉，热退无汗、舌红，脉象细数者，又宜在养阴的基础上，加清热透邪的青蒿以滋阴透热。如青蒿鳖甲汤即属此种配伍形式。

两 地 汤《傅青主女科》

组成：生地30克　玄参15克　麦冬9克　白芍12克　地骨皮9克　阿胶12克（烊化冲服）

用法：水煎服。

主治：阴虚血热，月经先期，血色红，量少，潮热，头晕，心烦，舌质红，脉虚。

分析：此方证属阴虚血热机理。月经量少，头晕、脉虚为阴虚之象；月经先期，色红，潮热，心烦，舌质红为血热之征。故按脏腑辨证，本病病位在肝肾；按八纲辨证，属阴虚血热；按气血痰湿辨证，不属气分而在血分。

治法：养阴清热法。

方义：阴虚与血热同时存在，一方面当养阴以配阳，一方面当清热以护阴。故方用生地、玄参，麦冬、白芍、阿胶养血滋液，补不足之阴，阴平阳自秘；生地、玄参、地骨皮清肝肾虚热，热清则阴自充。其结构是以养阴为主，清热为辅的配伍形式。

化裁：1. 加减两地汤：生地、玄参、白芍、地骨皮、阿胶、益母草、焦艾。治血热，月经量多，或数日不减，色深红或紫有块，腰腹间有胀痛感，面红，时有潮热，唇赤而

干，舌红苔黄，脉细数者。

2. 加减一阴煎：生地、熟地各9克，白芍、麦冬、地骨皮各6克，知母3克，甘草2克。治阴虚血热，经来先期，色紫量多，腹胀腰痛，心烦潮热，舌淡红，苔薄黄，脉虚数。体现以滋阴为主，清热为辅的法则。

歌括：

两地地骨芍地黄，玄麦芍胶六味尝，

先期色红经量少，养阴清热是良方。

鳖甲养阴煎《中医妇科治疗学》

组成： 鳖甲15克　龟板15克　干地黄24克　白芍12克　枸杞12克　丹皮9克　地骨皮12克　首乌藤15克　茯神12克

用法： 水煎服。

主治： 阴虚血亏，月经不行，两颧红，潮热盗汗，心烦不寐，手心热，口干唇红，舌赤少苔，脉细数。

分析： 月经不行为本方主证，阴虚血亏为本证病机。阴虚不能制阳，虚火上炎，故两颧红，心烦不寐，口干唇红，舌赤少苔。内经谓"阳加于阴谓之汗"。阴虚阳凑，耜蒸阴分则血热，血热则潮热盗汗。病属阴虚，故手心热，脉细数。

治法： 养阴、清热、潜阳法。

方义： 月经之所以不行，是因肝肾阴虚，阴虚阳亢。故用地黄、白芍、枸杞、龟板、鳖甲滋其不足之阴，俾阴血充盈，月经的来源才不匮乏。二甲不仅滋阴，又能潜阳，与牡丹皮、地骨皮等清虚热退骨蒸药配伍，能够制其亢盛之阳。通过补不足之阴，泻有余之阳的配伍形式，使肝肾的阴阳恢

复其相对平衡，则以上诸证可解。再配养心安神的茯神、夜交藤，照顾心烦不眠的兼证，共呈养阴、清热、潜阳之效。

歌括：

鳖甲养阴龟板宜，杞地芍茯夜交齐，
丹皮地骨清虚热，阴虚阳亢是病机。

加减清经汤《中医妇科治疗学》

组成： 丹参9克　地骨皮15克　白芍　生地各9克　玄参　知母各12克　黄柏6克

用法： 水煎服。

主治： 肝经血热，月经先期，经色紫而量多，时挟血块，面红唇赤，口渴喜凉，舌质红绛色，脉弦数。

分析： 月经先期，色紫量多，为本方主证；肝经血热是本证病机；面红唇赤，口渴喜凉，舌质红绛，脉弦数，则为血热的辨证依据。肝藏血，主疏泄。按脏腑辨证，月经先期，或经量多，可确定本病病位在肝肾。月经先期，量多而兼见面红唇赤，舌红脉数等证，按八纲辨证，本病病性属于血热。故属肝经血热机理。

治法： 滋阴降火法。

方义： 肝经血热而月经先期，故用玄参、地骨皮、知母、黄柏清其虚火，生地、白芍、丹参滋阴养血，共呈滋阴降火功效，俾阴不虚，火不旺，则诸证自解。本方是以降火为主，滋阴为辅的配伍形式。

化裁： 清经汤：丹皮9克，地骨皮12克，白芍12克，大熟地15克，青蒿12克，白茯苓9克，黄柏9克。治证同。清热力量不及加减清经汤。对热象不显著，月经无血块者较为适宜，用本方时，熟地可改为生地，增强清热力量。

歌括：

加减清经玄丹参，地芍凉血又养阴，
全皮知柏清虚热，经行先期此方寻。

大补阴丸《丹溪心法》

组成： 黄柏（炒褐色） 知母（酒浸）各120克 熟地（酒蒸） 龟板（酥炙）各180克

用法： 为末，猪脊髓蒸熟，炼蜜为小丸，早晚吞服6～10克。亦可作汤剂，用量按原方比例酌减。

主治： 肝肾阴虚，阴虚火旺，骨蒸潮热，盗汗，或咳嗽咯血，或烦热易饥，足膝疼热，舌红少苔，脉数而有力。

分析： 阴虚内热，故见骨蒸潮热，盗汗，足膝疼热等证；虚火犯肺，灼伤肺络，则咳嗽咯血；虚火扰胃，邪热杀谷，则消谷善饥。

治法： 滋阴降火法。

方义： 诸证皆由火旺所致，故当降火以清其源；火旺又因阴虚引起，法宜滋阴以培其本。若只清热而不滋阴，即使暂去，犹恐复来；若只滋阴而不降火，则猖獗之势，难于控制。惟有滋阴与降火双管齐下，才能照顾到矛盾的两个侧面。方用熟地滋阴补血，龟板滋阴潜阳，猪脊髓以髓补髓，此三味以培其本，俾阴盛阳自潜，水充火自熄。另以黄柏泻火坚阴，知母清滋肺肾，二味降火以清其源，俾火降而不耗阴，则滋阴的效果更为显著。方名大补阴丸，可知重在补阴一面。其立方旨趣，在于"阳常有余。阴常不足"一点，故立此滋阴降火之法。

参考： 本方专为阴虚火旺之证而设。如盗汗明显，可加牡蛎、浮小麦等以养阴敛汗；咳血可加青黛、黄芩以清肝热；

侧柏、阿胶等以养阴止血。

歌括：

大补阴方是妙方，阴虚火旺用之良，
地黄知柏滋兼降，龟板沉潜制亢阳。

虎潜丸《丹溪心法》

组成： 黄柏15克　知母12克　熟地30克　龟板30克　虎胫骨24克　锁阳30克　当归1克　牛膝15克　白芍12克　陈皮12克

用法： 共研细末，炼蜜为丸，每次服15克，每日服二次，开水送服。

主治： 肝肾不足，筋骨痿软，腿足瘦削，行步乏力，腰脚酸楚，骨蒸劳热。

分析： 本方是治筋痿、骨痿的方剂。肝肾同属下焦。肝主筋、肾主骨，筋骨的强健与否，与肝肾的精血充足与否有关。若肝肾不足，精血两亏，相火独亢，于是肝热血燥则"筋膜干，筋膜干则筋急而挛，发为筋痿"；肾热精虚则"腰脊不举，骨枯而髓减，发为骨痿"。据上分析，此证的筋骨痿弱，足不任地的病机是肝肾不足、阴虚阳亢所致。

治法： 滋阴降火，强筋健骨法。

方义： 肝肾不足，阴虚阳亢而筋骨痿弱，当滋阴降火以治致病之源，强筋健骨以治主要证状。本方用龟板、熟地、牛膝滋阴补肾，填精补髓；当归、白芍补血调肝，润燥养筋，共呈补充精血，养阴配阳的功效。阴虚阳亢，若只滋阴而不降火，则虚火仍会继续伤阴，故用黄柏、知母降火清热；再用虎骨强筋健骨，锁阳补肾益精；陈皮行气健胃，以免滋腻药物害胃。本方只适用于阴虚阳亢证型，若因其他原

因所致的痿证，非本方所宜。

化裁： 1. 补益丸：本方加干姜、白术、茯苓、甘草、五味、菟丝、紫河车。治痿。加入河车、菟丝、五味仍在补肾；姜、术、苓、草则在于健运脾胃，与痿论“治痿独取阳明，阳明者，五脏六腑之海，主润宗筋，宗筋主束骨而利机关”之旨颇合。

2. 龙虎济阴丹：本方加龙骨。治遗精梦泄”。有滋阴潜阳之功。

3. 龙虎丸：本方去牛膝。与虎潜丸功效略同，专补下焦。

歌括：

虎潜丸是治痿方，虎骨陈皮共锁阳，
归芍知柏牛膝地，龟板沉潜制亢阳。

秦艽鳖甲散《卫生宝鉴》

组成： 鳖甲 30 克（炙酥） 地骨皮 30 克 秦艽 15 克 知母 15 克 当归 15 克 柴胡 30 克

用法： 为粗末，每服 15 克，水一盏，入乌梅一枚，青蒿 9 克同煎去滓，温服。早晚各一次。

主治： 肝肾阴虚，阴虚阳亢，骨蒸潮热，肢体酸痛，唇红颊赤，困倦盗汗，脉象微数者。

分析： 肌肤按之不热，自觉热势从骨内蒸蒸而出，每夜五心烦热，谓之骨蒸潮热。此证由于阴虚火旺，热邪深伏肝肾阴分所致。肝藏血，热伏于肝则消灼阴血；肾藏精，热伏于肾则耗伤阴精。精血受伤，阴亏阳亢，遂见骨蒸潮热；虚火上炎则唇红颊赤；阴津不固，心液外泄则为盗汗。此证久则阴愈亏而热愈盛，热愈盛而阴愈亏，其煎熬之势，不至阴

竭不止，故后期每致身体羸瘦，精神困倦，肢体痠痛等证。

治法：滋阴清热法。

方义：阴虚火旺而骨蒸潮热，法当滋阴清热，双管齐下。此种情况，若只滋阴而不清热，则猖獗之势难于控制；惟有两者配合，滋其不足，泻其有余，才可收到相得益彰的效果。方中鳖甲滋阴潜阳，合当归补不足之阴；地骨皮、知母、秦艽清虚热，退骨蒸，泻有余之阳；柴胡、青蒿透达热邪。使热从外解；用少量的乌梅以敛汗保阴，共呈滋阴清热，透邪退蒸功效。

歌括：

秦艽鳖甲地知归，柴胡青蒿与乌梅，
骨蒸潮热唇颊赤，阴虚阳亢是病机。

清　骨　散《证治准绳》

组成：银柴胡9克　胡黄连9克　秦艽12克　鳖甲12克　地骨皮12克　青蒿15克　知母9克　甘草3克

用法：水煎服。

主治：阴虚内热，骨蒸劳热，两颧潮红，口渴心烦。

分析：本方证的机理是阴虚内热，耗伤精血，以致骨蒸劳热，两颧潮红。

治法：清热退蒸法。

方义：虚火内盛，法当清其虚热，挫鸱张之势，俾热邪得挫，潮热、颧红等证庶可缓解。故本方所用银柴胡、胡黄连、地骨皮、秦艽、知母、青蒿等药，都是清虚热、退骨蒸的药物，仅鳖甲一味才是滋阴潜阳药，是一个以清热退蒸为主，略事滋阴的方剂结构。临证时可酌情加入二地、二冬之类，增强养阴配阳效力。

歌括：

清热退蒸清骨散，全皮秦知胡黄连，
鳖甲青蒿银胡草，骨蒸劳热服之安。

青蒿鳖甲汤《温病条辨》

组成： 青蒿 15 克　鳖甲 15 克　细生地12克　知母 9 克　丹皮 9 克

用法： 水煎服。

主治： 温病后期，热伏阴分，夜热早凉，热退无汗。

分析： 此为急性热病后期，热邪伤阴，邪伏下焦阴分机理。夜热早凉是本证特点。热邪深伏下焦，“夜行阴分而热，日行阳分而凉”，故夜热早凉。热退无汗，是邪不出表，仍归阴分之故。

治法： 养阴清热法。

方义： 本方用青蒿清透邪热，鳖甲养血滋阴，两药合用，能呈滋阴透热之效。生地助鳖甲滋阴，知母、丹皮助青蒿凉血清热，五药合用，则滋阴清热功效尤强。本方选药精当，配伍完善，是疗效较好的古方之一。

参考： 临床应用，不限于温病后期，凡属热伏阴分，暮热早凉，投之均可获效。

化裁： 1. 中焦篇青蒿鳖甲汤：青蒿 60 克（另包）鳖甲 15 克　知母 6 克　丹皮 6 克　桑叶 6 克　天花粉 6 克。用法：青蒿不耐高温，用沸水泡服，其余煎服。主治：暮热早凉，汗解渴饮，脉左弦，少阳疟偏于热重者。

2. 地骨养阴煎：青蒿 9 克　鳖甲 15 克，生地 15 克，丹皮 9 克，知母 9 克，地骨皮 12 克，胡黄连 9 克，白芍 12 克，泽兰 12 克。水煎服。主治：经行发热，经量少而色乌

红，心热而烦，头昏目眩，手足心热，舌红，脉细数。

3．鳖甲青蒿饮：银柴胡、鳖甲炙、青蒿、生甘草、生地黄、赤芍、胡黄连、知母、地骨皮，引用灯芯，水煎服。治小儿疳积，初起身发热者。

歌括：

青蒿鳖甲地知丹，阴分伏热此为先，
夜热早凉无汗者，滋阴透热自然安。

三、补虚宣痹法
（肝肾两虚，风湿痹痛）

肝主筋，肾主骨。腰为肾之府，膝为筋之府。若营卫空虚，肝肾不足，风寒湿邪乘虚而至，客于腰膝，导致腰膝重痛，腿足无力，屈伸不利者，法当补肝肾之虚与宣痹止痛同时并举，补虚意在扶正，宣痹旨在祛邪，两相兼顾，其证庶可缓解。故本法常由桑寄生、杜仲、牛膝、当归、白芍、地黄、川芎、党参、黄芪等补肝肾、益气血药和祛风湿的独活、防风、细辛等药组成。如独活寄生汤、三痹汤、大秦艽汤即体现此一配伍形式。

独活寄生汤《千金方》

组成：独活15克 防风9克 细辛6克 秦艽10克 桑寄生24克 杜仲15克 牛膝15克 桂心9克 当归9克 川芎9克 芍药30克 干地黄18克 人参 茯苓各12克 甘草3克

用法：水煎服。

主治：肝肾两虚，风寒湿邪侵袭为患，腰膝重痛，腿足无力，畏寒喜热，苔白脉迟者。

分析：腰为肾之府，膝为筋之府。若营卫空虚，肝肾不足，风寒湿邪乘虚而至，客于腰膝，则腰膝重痛，腿足无力，屈伸不利。其余畏寒喜热，苔白脉迟均属寒象。

治法：补虚宣痹法。

方义：本方用独活、细辛、防风、秦艽祛风除湿，桂心温散寒邪，通利血脉，对于风寒湿三气合而成痹之证，能呈宣痹止痛功效；这一组药在于祛邪。然而，风寒湿邪之所以能痹着于腰膝，由于肝肾虚损，气血不足，病邪才得乘虚而入。故用桑寄生、牛膝、杜仲补肝肾、强筋骨；参、苓、甘草补气实卫；归、地、芍、芎养血调营，共呈补肝肾、益气血功效，这一组药在于扶正。此种祛邪扶正的配伍形式，用治上述证候颇为适宜。

方中桂心与牛膝、当归、川芎等活血药配伍，有温通血脉之功。痹证而用活血之品，颇有临床实用意义。因为，痹证的主要特点是痛。是甚么原因引起疼痛？是风、寒湿邪留滞人体，影响气、血、津液的运行不利引起的。故治疗痹证，不仅要考虑到祛风、散寒、除湿以祛外来之邪，尤应注意使用活血之品，使血脉通畅。本方既有祛风、散寒的独活、寄生、防风、细辛、秦艽；又有温通血脉的桂心、川芎、当归、牛膝。使风寒湿邪俱去，血脉运行畅通，其痛自可逐渐向愈。此即“治风先治血，血行风自灭”的道理。

白芍、甘草有缓急止痛之功。若坐骨神经痛是因风寒湿邪留著而致的风湿型，用本方治疗时，可重用此二味，增强止痛功效。并适当加入附片、干姜、乳香、没药之类，增强温经活血的力量。

参考：1.《三因方》谓本方“最治历节风，近人用之甚效”。

2. 可用于气血不足的肢体麻木不仁。

3. 小儿麻痹证瘫痪期，可加木通或通草；顽固的加麝香；肌肉萎缩配补阳还五汤；脾虚加白术，常配合针刺、按摩，有效。

化裁：1. 三痹汤：本方去桑寄生，加续断、黄芪、姜、枣。治气血不足，风寒湿痹，手足拘挛等证。

2. 大防风汤：防风、白术、杜仲、当归、干地黄、白芍、黄芪各60克，羌活、牛膝、甘草、人参各30克，附子、川芎各45克。为粗末，每服15克，加姜、枣煎服。治鹤膝风。此方祛风顺气，活血脉，壮筋骨，除寒湿，逐冷气。外科正宗谓"鹤膝风乃败症也，非此方不能治"。

3. 治骨质增生方：熟地、鹿衔草、补骨脂、鸡血藤、桂枝。煎水服。治骨质增生。

4. 淫羊藿汤：淫羊藿10克，五加皮10克，牛膝6克，上肢瘫加桂枝，病久加党参。治小儿麻痹后遗症早期。《新医学杂志》

歌括：

独活寄生艽防辛，芎归地芍桂苓均，
杜仲牛膝人参草，冷风顽痹屈能伸。

大秦艽汤《河间六书》

组成：秦艽15克　独活12克　羌活　防风　白芷各9克　细辛6克　白术　茯苓各12克　甘草6克　生地黄　熟地黄各12克　白芍18克　当归　川芎各9克　黄芩9克　石膏18克

用法：水煎服。

主治：经络空虚，风邪入中，突然口眼歪斜，皮肤麻木，

或语言失利，甚则半身不遂，兼表证者。

分析： 正气不足，络脉空虚，卫外不密，风邪乘虚中于络脉，气血痹阻则发生口眼歪斜，皮肤麻木，或语言不利；若经络受邪，病情较重，则可出现半身不遂。此证与内风的区别点是：第一，内风无表证，此可兼见表证，神志清楚；第二，若属肝阳上亢的内风，当兼见面赤、舌红、苔少、脉弦；若属风痰壅滞，当兼见痰壅、苔腻。此证无上述证象，且有苔薄脉浮等舌脉，故属外风入中经络机理。

治法： 祛风通络，实卫调营法。

方义： 风邪入中经络，法当祛风通络，使外来之邪，仍从外去。方用秦艽、独活、羌活、防风、白芷祛风发表，并借细辛走窜之力，祛邪外出，这一组药在于祛邪。风邪之所以入中，由于藩篱不固，藩篱之所以不固，由于腠理不密，营卫空虚而致。故用苓、术、甘草补气健脾以实卫；归、地、芍、芎补血调肝以和营；使营卫调则腠理密，腠理密则藩篱固，这一组药在于扶正。佐黄芩、石膏以清热，共同体现祛风出表，实卫调营法则。

参考： 此方治口眼㖞斜有一定效果，可加蜈蚣增强疗效。无热者，可去石膏、黄芩。对于肢体烦疼，顽麻不仁的风痹证，亦可用。

歌括：

大秦艽汤羌独防，芎芷辛芩二地黄，
石膏归芍苓甘术，风中经络正可商。

兼肺脏的治法

清肝宁肺法（肝火犯肺）

清肝宁肺法，适用于肝火灼肺，证见干咳，咳血，或痰中带血，颊赤心烦，胸胁疼痛，急躁易怒，舌赤脉弦等证。本法常选用山栀、青黛、黄芩等清肝泻火药为主，配伍瓜蒌、海浮石等清热化痰药。代表方如咳血方、蒿芩清胆汤（见调和肝脾法）

清肝宁肺法是肺病治肝的方法。肝火灼肺引起的咳血，病变部位虽表现在肺，但根本在肝。所以必须根据治病求本的原则，用直折肝火的方法进行治疗，才能使肝火平熄，肺得安宁。

咳　血　方《丹溪心法》

组成： 青黛9克　山栀9克　栝蒌仁（去油）9克　诃子9克　海浮石（去砂）9克

用法： 共研细末，炼蜜为丸，噙化。

主治： 肝火灼肺，咳嗽痰中带血，痰质浓稠，吐咯不爽，心烦易怒，颊赤便秘，舌红苔黄，脉弦数。

分析： 咳血是本方主证，肝火犯肺是本证病机。肝为藏血之脏。凡热证出血，当责之于肝。肝火灼肺，肺络受伤，故咳血。其余心烦易怒，颊赤便秘，舌红苔黄，脉弦数等，则为肝火的诊断依据。

治法： 清肝宁肺法。

方义： 肝火犯肺，法当清肝。所以方中不用止血药，而用青黛、山栀为主药，清泻肝热；配瓜蒌、海浮石清化热痰，

诃子敛肺止咳，共呈清肝宁肺之效，使火不犯肺，则肺气肃降而咳血可止。

参考：对于支气管扩张的咳血，使用本方，可收较好疗效。加青蒿、黄芩之类，治鼻衄亦效。

歌括：

咳血方中诃子收，蒌栀海石力尤优，
青黛泻肝以宁肺，肝火犯肺此方求。

第四章 心脏治法与方剂

心居胸中，心包围护其外，在体为脉，开窍于舌。其经脉下络小肠，与小肠相表里。心脏的生理可概括为主神明和主血脉两大类。故病理反应也就离不开血脉和情志异常两个方面。兹据生理功能（包括生理特点）和病理变化拟定治法如下：

1．主血脉：血有营养的作用，脉为血行的隧道，而心与脉是密切连属的。在推动血液的循环运行方面，心与脉是相互合作的，但起主导作用的是心。血虽有营养周身的作用，但必须依赖心脏的活动，才能运行全身，起到营养全身的作用。血脉方面反映出来的病理变化，最常见的是心气虚、心阳虚、心阴虚、心血虚、及血热五型。故补心（包括补心气、温心阳、补心血、养心阴）和清心（包括清营凉血）是治心血为病的两个基本治法。

2．主神明：人的精神意识思维活动，与心脏有着密切的关系。故心的功能之一是主神明。其病理反应，多为情志思维活动的异常，如失眠，多梦，健忘，神昏，谵语，癫狂等。情志异常，多由心热或心窍闭阻所致。故开窍和镇静又是治疗情志异常的两个基本法则。

临床上通过补心、清心、镇静、开窍、回阳等基本治法的相互配合，就会变化出治疗心脏病变的各种法则。

第一节　本脏治法与方剂

一、清营凉血法（热入营血）

清营凉血法，适用于邪热入营，身热烦躁，神昏谵语，入夜尤甚，口渴或反不渴，舌绛少苔，脉虚而数；及热入血分，证见舌质深绛，脉数，烦扰不寐；或迫血妄行而为吐血、衄血、便血、溺血；或热盛发斑等证。此类证型，常选用甘寒、咸寒的药物为主，如犀角、玄参、生地、丹皮、大青叶、板兰根、紫草、银花、连翘之类，组合成方，共呈清营凉血功效。如清营汤、犀角地黄汤等即可为其代表。

热入营血，必然耗液伤阴，此时一方面宜使用清营凉血解毒之品，使热去而阴不受伤；一方面宜用凉血滋液药物，补充阴液，此种凉血解毒与救阴并重的配伍形式，是治疗温病热传营血的基本法则。

本法虽用于出血证，但不强调用止血药，而是通过清营凉血的作用，达到止血的目的，即"热清血自宁"的意思。这种治病求本的原则，应特别注意。

清　营　汤《温病条辨》

组成：犀角9克（磨汁冲服）生地15克　玄参9克　麦冬9克　丹参6克　黄连5克　银花15克　连翘6克　竹叶心3克

用法：水煎服。一日一至二剂。

主治：温邪传营，身热烦渴，或反不渴，时有谵语，舌绛脉数，或大而虚者。

分析：本方证是温邪传营的证候。由于邪初传营，气分

之热未尽，故苔黄而燥。身热烦渴。烦渴为胃津被劫所致，象征着气分热邪犹盛；若气分热势已微，营分热邪偏盛，则反不渴。故口渴与否，可以作为热在气分或营分偏多、偏少的依据。热入营阴，灼及心包，则神明欲乱而时有谵语。舌绛指舌本呈深红色。舌为心的苗窍，心主营，营分有热，故舌绛。

治法：清营解毒，泄热救阴法。

方义：本方犀角清营凉血，合黄连泄热解毒；生地、玄参、麦冬、丹参、养阴增液，使热去而津液得以补充；银花、连翘、竹叶以清气分热见长，配入方中，不仅协同奏清热解毒功效，并有"透热转气"的意思，使营热因开达作用转出气分而解。诸药合用，共奏清营解毒，泄热救阴之效。

参考：1. 本方是治温邪入营的常用方剂。方中犀角价昂而药源缺少，可用水牛角代替，每次用30～60克，水煎服。

2. 热初入营，气分之热盛，可于本方加石膏、知母。若气分热势已微，营分热邪偏盛，宜重用犀角、生地、玄参等药，亦可加入赤芍、丹皮、大青叶、板兰根。

3. 本方加入黄芩、地龙、牛膝等药，可用于高血压引起脑血管意外而有发热证状者。

4. 可用于流行性乙型脑炎、流行性脑脊髓膜炎、败血症或其他热性病具有高热烦躁、舌绛而干等营分见症者，并可酌加板兰根、大青叶等解毒药。若兼见神昏谵语，舌蹇肢厥者，可兼服安宫牛黄丸或至宝丹以清心开窍；若兼见痉厥，可加羚羊角、钩藤、地龙、或配用紫雪丹以清热熄风。

化裁：清宫汤：犀角2～3克、玄参12克 麦冬9克 连翘心6克 竹叶心6克 莲子心3克。水煎服。主治温病

热入心包，神昏谵语。

歌括：

清营汤是温病方，热入心营犀地良，
银翘连竹玄丹麦，清营泄热自然康。

消斑青黛饮（陶节庵方）

组成： 青黛15克　黄连15克　犀角9克（磨汁冲服）　石膏30克　知母9克　玄参9克　栀子9克　生地黄9克　柴胡9克　人参9克　甘草3克

用法： 加生姜、大枣，水煎入醋一匙和服。大便实者去人参加大黄。

主治： 阳毒发斑，大烦大热，舌质红，苔黄燥，脉洪大滑数。

分析： 热邪传里，弥漫三焦，气分之热盛，故大热大烦，舌苔黄燥；邪热入里，血热炽盛，迫血妄行，外溢肌肤，故发斑。

治法： 泻火解毒，凉血化斑法。

方义： 本方用石膏、知母清气分之热；青黛、犀角、生地、玄参凉血解毒；黄连、栀子泻火解毒，并借柴胡的透达作用，与青黛、栀子等配伍以疏泄肝火，共呈泻火解毒、凉血化斑功效。佐人参、甘草、鼓舞正气，有扶正祛邪之意。

火热炽盛，不宜再用升提药物，助长升腾之势。此方柴胡虽有透达之功，但有升阳作用，宜用青蒿代替，既可增强清热效力，又有透达邪热出表之功。原方加姜枣煎服，殊无深意。

歌括：

消斑青黛用膏知，栀连犀草人参施，

犀地玄参清营热，凉血解毒莫迟迟。

神　犀　丹《温热经纬》

组成： 乌犀角尖（磨汁）　石菖蒲　黄芩各810克　鲜生地汁500克　银花500克（鲜者捣汁用尤良）　金汁　连翘各300克　板兰根270克（如无，用飞净青黛代之）香豉240克　玄参210克　花粉　紫草各120克

用法： 各药生晒研细，忌用火炒，以犀角、地黄汁、金汁和捣为丸，切勿加蜜，如难丸，可将豆豉煮烂。每重9克，凉开水化服，日二次，小儿减半。如无金汁，可加人中黄120克研入。

主治： 温热暑疫，热深毒重，耗液伤营，神昏谵语，发斑，舌色紫绛，口糜咽腐，目赤等证。

分析： 温热暑疫之邪，热深毒重，深入血分，故目赤神烦，口糜咽腐，舌色紫绛；心主血，血热妄行，外溢肌肤，故发斑；心主神明，热邪内陷，心神错乱，故神昏谵语。

治法： 凉血解毒法。

方义： 热深毒重，迫血妄行而发斑，扰乱心神而谵语，当以凉血解毒为当务之急。故方用犀角、生地、玄参、金汁、板兰根、紫草清营凉血，合银花、连翘、黄芩、花粉清热解毒，俾热清则血自宁，火清则神自静。佐香豉宣达郁热，与银翘共呈透热转气之功；菖蒲芳香开窍，治疗神昏谵语主证。方剂结构颇似清营汤，是优秀的古方之一。

歌括：

神犀丹内犀地玄，银翘金汁紫兰研，
黄芩花粉菖蒲豉，营血毒重服之安。

石氏犀地汤《广温热论》

组成：白犀角3克　鲜生地30克　连翘10克　银花6克　郁金10克　鲜石菖蒲5克　梨汁一杯　竹沥一杯　姜汁2滴　芦根60克　灯芯3克

用法：先用活水芦根和灯芯煎汤代水。

主治：湿热证，邪传心包，化燥伤阴，舌绛干光，或鲜红起刺，神昏谵妄，日轻夜重，烦躁不宁，左脉弦数者。

分析：湿热证，邪传心包，化燥伤阴，阴伤则舌绛干光，或鲜红起刺；热盛则心神不明而神昏谵妄，烦躁不宁；邪热入营，至夜阴盛，阴与阳争，故日轻夜重；心包与肝同属厥阴，同主营血，热入营血故脉弦数。

治法：凉血开闭，泄热化湿法。

方义：此方犀角清营泄热功效卓著，热盛者以此为主药；生地凉血滋液，阴伤者以此为主药；配梨汁助生地生津润燥，复受伤之阴；银、翘助犀角透热转气，解毒泄邪；佐郁金、菖蒲宣郁开窍；竹沥清热涤痰；姜汁宣散透络；芦根、灯芯清热利水，使湿热有外出之路。何廉臣说："此方凉血开闭，泄热化湿，凉而不遏，润而不腻，用药最为空灵；善治邪传心包，化燥伤阴，神昏谵妄，舌赤无苔等证，屡用辙效。如或不应，再用瓜霜紫雪丹，或新定牛黄清心丸，透热宣窍，功力尤胜"。

歌括：

石氏犀地汤，银翘郁金菖，
芦芯梨姜沥，凉血开窍良。

犀角地黄汤《千金要方》

组成： 犀角9克（锉末冲服或镑片先煎） 生地黄30克 芍药12克 丹皮9克

用法： 水煎服。

主治： 温病，热入血分，迫血妄行，以致吐血，衄血、嗽血、便血、溺血；及发斑呈紫黑色，神昏谵语，舌绛起刺，脉数。

分析： 温热病，热入血分，迫血妄行，阳络受伤则血从上溢而为吐血、衄血、嗽血；阴络受伤则血从下出而为便血、溺血；或不从上下窍出，热迫血而外溢肌表，则发斑。热入血分，热扰心神则神昏谵语。

治法： 清营凉血法。

方义： 热入血分，迫血妄行之证，不清其热则血不宁，不滋其阴则火不熄。故应以清营凉血为主，养阴增液为辅的法则治疗，才符合此证机理。本方犀角凉心泻肝，大清营血之热，热清血自宁；生地黄清热凉血，养阴滋液，阴滋火自熄；故是本方主药。赤芍、丹皮凉血散血，犀角、地黄得二药为辅助，既增强了清营凉血作用，又防止因犀地寒凉太过而引起瘀血停滞的弊病。四药同用，对于热迫血妄行的出血证，能收凉血止血、解毒化斑功效。

参考： 1．此方治血热妄行的各种失血证。可根据病情配入止血或清热药；《金鉴》云："若胸膈满痛，是为瘀血，加桃仁、大黄，若吐血热盛，加黄芩、黄连；因怒致吐血及呕血者，加柴胡、炒栀；唾血加玄参、黄柏、知母；……嗽血加知母、贝母"；衄血加青蒿、黄芩；便血加槐花、地榆；尿血加茅根、小蓟；发斑加青黛、紫草；若血热妄行与气不

摄血两种机理同时存在，加人参以益气摄血。

2.《医贯》谓："犀角地黄，乃是衄血止之方，若阴虚火动吐血与咳咯者，可以备用成功。若阳虚劳力，及脾胃虚者，俱不宜"。

3. 临床上亦常用本方治疗急性黄色肝萎缩、肝昏迷、尿毒症、紫癜病、急性白血病等出现高热、出血者。若热毒极盛，神昏谵语者，可配合使用安宫牛黄丸或紫雪丹。

4. 对于眼科疾患：如黄膜上冲（前房积脓）、血灌瞳神（前房积血）、瞳神缩小（虹膜睫状体炎）、绿风内障（青光眼）等。均有较好疗效。

化裁：1.《局方》犀角地黄丸：本方加黄芩、黄连。治热盛吐衄。清热解毒力量较原方强。若再加大黄，即泻心汤与犀角地黄汤的合方、尤适宜于热盛出血之证。

2. 犀地清络饮：本方加桃仁、茅根、连翘、灯芯、姜汁。治血分瘀热，夜间高热，烦躁不安，神志时昏时醒，口干，但欲漱水不欲咽，舌质紫晦，脉细数，或兼涩象。

3. 凉血地黄汤：加黄芩、黄连、玄参。治一切失血、热盛者。一方加郁金末3克。

歌括：

犀角地黄芍药丹，血热妄行吐衄斑，
神昏谵语因营热，凉血解毒病可痊。

清营凉血法各方比较

本法列方五首，均以犀角、地黄、玄参、青黛之类为主药，体现清营凉血法则，这是相同点。但亦有所侧重：第一，消斑青黛饮既有清气热的膏知，又有凉血的犀地，更有解毒的青黛、栀连，方剂结构颇似气血两清法的清瘟败毒饮。不过，本方以消斑为主，故列于此，以便与治斑诸方对

照。第二、清营汤以热初传营，时有谵语，发斑、舌绛为主证；神犀丹以热毒深入营血，昏谵发斑为主证。二方的结构亦颇相似，但神犀丹凉血解毒力量，较清营汤尤强。清营汤证仅时有谵语，只须清热，神志即可清醒；神犀丹证已神昏谵语，故兼配开窍的菖蒲，为其不同点。第三、犀角地黄汤是治热入血分，迫血妄行的主方。此方治出血证而不用止血药，体现治病求本，澄本清源之法，是其特点。第四、就各方清热解毒力量而言，以神犀丹最强，消斑青黛饮次之，清营汤又次之，犀角地黄汤最弱，为其不同点。

二、清热开窍法（热入心包，神昏窍闭）

清热开窍法适用于温热病毒，内陷心包，证见身热烦躁，神昏谵语，舌绛脉数，甚至痉厥及中风窍闭等证。常用清热解毒的牛黄、犀角、羚羊角、黄芩、黄连、山栀；芳香开窍的麝香、冰片、安息香、石菖蒲、郁金；镇心安神的朱砂、真珠、磁石、琥珀、玳瑁、金箔、银箔等三类药，组成清热解毒，开窍安神方剂。清热解毒的目的，在于消除温热病毒内陷心包的病因；开窍安神的目的，在于治疗窍闭神昏的主证。配伍本类方剂时，每随证情的偏胜，决定三类药物在一个处方中的主次。如热盛者，以清热解毒为主，开窍安神为辅；窍闭神昏甚者，以开窍安神为主，清热解毒为辅，兼气分热盛的，配入石膏、滑石、寒水石之类；有痰浊的，配入雄黄、天竺黄等化痰药物。如安宫牛黄丸、紫雪丹、至宝丹、抱龙丸等方、即体现这一法则。

安宫牛黄丸《温病条辨》

组成：牛黄　犀角　黄芩　黄连　山栀　雄黄　朱砂

郁金各30克　梅片　麝香各8克　珍珠15克

用法：共细末，炼老蜜为丸，每丸重3克，金箔为衣，蜡护。脉虚者人参汤下，脉实者银花、薄荷汤下。每次服一丸。大人病重体实的，一日服二次；小儿服半丸，不知，再服半丸。

主治：温邪内陷，热入心包，神昏谵语，身热，烦躁不安等证。

分析：温热病毒，内陷心包，清窍闭阻则神昏；意识已乱则谵语；至于身热烦躁不安，是热盛的征象，表明此证的神昏谵语是因热而致。

治法：清热解毒，开窍安神法。

方义：根据上面分析，此证的病因是由于温热病毒内陷所致，故宜清热解毒；主证是清窍闭阻，神昏谵语，又当开窍安神。此方即体现了清热解毒与开窍安神二法的合并应用。方中牛黄既能清心化热，又可安神镇惊，也有利痰开窍的作用，一药而三法俱备，是主要药。栀子、黄芩、黄连、犀角、珍珠、雄黄助牛黄清热解毒；犀角、珍珠、朱砂、金箔协助牛黄安神定惊；郁金、冰片、麝香三药，不仅是强有力的芳香开窍、醒脑回苏药，还有透达病邪的作用。通过上述三组药物的配伍，共呈清热解毒、开窍安神的功效。

脉虚，说明心气已虚，有内闭外脱之势，故用强心救脱的人参汤下，以照顾到内闭外脱病机。脉实者，用银花、薄荷汤下，以增强解毒及透达热邪作用。此等处非常关键，学者留意。

参考：本方可用于流行性脑脊髓膜炎，乙型脑炎、尿毒证、肝昏迷、脑血管意外等病，证见身热烦躁，神昏谵语者。

化裁：牛黄清心丸：牛黄1克、朱砂5克、生黄连15克、黄芩9克　栀子9克　郁金6克。共研细末，炼蜜为丸，每丸重3克，每服一丸，日服一至二次，小儿酌减。

本方以清热解毒为主，开窍安神作用较弱。适用于热邪内陷，身热烦躁，神昏谵语，以及小儿惊风，痰涎壅盛，烦躁不安等证。

歌括：

安宫牛黄用珠犀，山栀芩连热盛宜，
雄朱脑麝郁开窍，窍闭神昏莫失机。

紫　雪　丹《和剂局方》

组成：寒水石　煅磁石　滑石　石膏各1500克　玄明粉　火硝各1000克　玄参　升麻各500克　甘草240克　羚羊角　犀角　青木香　沉香各150克　飞朱砂60克　公丁香30克　麝香38克（原方有黄金，现减去不用）

用法：有成药出售，制法从略。每次服1～2克，每日两次，开水送服，小儿酌减。

主治：热邪内陷，气血两燔，神昏痉厥，高热口渴，唇焦齿躁，尿赤便秘，舌绛无苔，昏狂谵语，甚至四肢抽搐，及小儿痉厥之因于热者。

分析：此属气血两燔，清窍闭阻机理。气分热盛，故见高热不退；津液受伤，故见口渴唇焦，齿燥，尿赤便秘。心主营血，开窍于舌，热邪内陷心包，营分有热，则舌绛无苔；清窍闭阻，故神昏谵语，热劫营阴，肝风内动，故四肢抽搐。据上所析，此方证为热传心包，气分热邪亦盛的气血两燔、清窍闭阻证型。

治法：清热开窍，安神熄风法。

方义：本方体现清热开窍，安神熄风法则。方用寒水石和石膏清气分之热；犀角、羚羊角、玄参清营凉血，熄风解痉。为了使邪热有出路，故配火硝、芒硝泻火通便、导热邪从大便而出；滑石清利湿热，导热邪从小便而出；并配升麻。甘草协助解毒，共呈气血两清，熄风解痉功效。木香、沉香、丁香、麝香芳香开窍，疏泄郁火；朱砂、磁石镇心安神。从全方结构分析，是以清热开窍为主，安神熄风为辅的配伍形式。对于热传心包，气血两燔之证，可以应用。

参考：1. 本方清热开窍，安神熄风之力较强，凡热邪充斥内外，气血两燔，证见高热神昏；小儿高热抽搐，小儿麻疹，热毒内盛，疹紫红，高热、喘促、昏迷等证都可应用。

2. 本方可用于流行性脑脊髓膜炎、乙型脑炎、斑疹伤寒、猩红热等病，证见高热烦躁，神昏痉厥、出血或斑疹的患者。

歌括：

紫雪犀羚朱朴硝，硝磁寒水滑石膏，
丁沉木麝玄升草，清热开窍力偏饶。

至　宝　丹《和剂局方》

组成：乌犀角　玳瑁屑　琥珀（研）　朱砂（研，水飞）雄黄各30克　冰片　麝香各3克（研）　牛黄15克　安息香45克　银箔　金箔各五十张

用法：将犀角、玳瑁研为细末，入余药研匀，将安息香膏重汤煮，凝成后，入诸药和合为丸，每丸重3克，每次服一丸，小儿半丸，研碎开水和服。

主治：中暑、中风及热病痰热内闭，神昏谵语，身热烦

躁，痰盛气粗，舌赤苔黄，以及小儿诸痫，急惊风等。

分析： 此方证属热邪内扰，痰浊蒙蔽心包的证型。以神昏躁扰，痰盛气粗为主证。

治法： 开窍安神，清热解毒法。

方义： 本方是以开窍安神为主，清热解毒为辅的配伍形式，适用于窍闭神昏重证。方中牛黄、犀角清营解毒，安神定惊，去病之因；安息香、麝香、冰片合牛黄芳香开窍，琥珀、朱砂、金箔、银箔、玳瑁镇心安神，治疗窍闭神昏主要证状；用雄黄辅助牛黄化痰解毒，共同体现清热开窍、镇心安神功效。

参考： 1. 夏月无故卒倒，昏不知人，面垢冷汗自出，手足微冷，谓之中暑，可用此方芳香开窍，醒脑回苏。

2. 中风、是指卒然倒仆，昏不知人，两手握固，牙关紧闭，面赤气粗，亦可用此方急救开窍。

歌括：

至宝雄朱安息香，脑麝琥珀与犀黄，
金银二箔兼玳瑁，开窍安神第一方。

抱　龙　丸《小儿药证直诀》

组成： 天竺黄 30 克　雄黄 3 克　辰砂（别研）　麝香（别研）各 15 克　陈胆星 120 克

用法： 共细末，煮甘草和丸如皂子大，温开水化下。五岁一至二丸，大人三至五丸。

主治： 小儿急惊，痰热内壅，身热神昏，呼吸气粗，发惊发厥，四肢抽搐等证。

分析： 此为痰热内壅，热极生风的证候。痰热内壅，热邪炽盛，故身热，呼吸气粗；热痰蒙蔽清窍，故神昏；热灼

津伤，筋脉失养，故手足抽搐。

治法：清热化痰，开窍安神法。

方义：方中胆南星。天竺黄清热涤痰，治风解痉；朱砂安神清热，雄黄解毒祛痰；麝香芳香开窍，共呈清热涤痰、镇痉开窍之效。

化裁：1. 《局方》抱龙丸：雄黄、朱砂、竺黄、胆星、麝香、全蝎。治证同。解痉力量较原方强。

2. 牛黄抱龙丸：本方加牛黄。治小儿急惊，痰迷心窍，手足抽搐，谵语狂乱等证。清热凉惊的力量较原方强。《明医杂著》

3. 晋三抱龙丸：本方加琥珀、僵蚕、全蝎、牛黄、赤茯苓。各为末，蒸饼为丸，金箔为衣，灯芯、薄荷汤送下。治证同。清热镇惊、熄风解痉力量颇强，热盛者可用本方。一方多人参、紫河车，较宜于邪实正虚者。

4. 琥珀抱龙丸：本方加琥珀、山药、人参、茯苓、甘草、枳壳、枳实、檀香、去麝香。治小儿急惊，体质虚弱者。《活幼新书》

5. 牛黄抱龙丸：本方加牛黄、珍珠、僵蚕、全蝎、天麻、防风、贝母、橘红、沉香、石菖蒲。治证同。清热开窍、解痉涤痰力量优于原方。

歌括：

抱龙丸用天竺黄，雄朱胆星与麝香，
热痰内壅儿惊厥，清热豁痰开窍良。

行　军　散《霍乱论》

组成：西牛黄　当门子　珍珠　梅片　硼砂各3克　明雄黄24克（飞净）　火硝1克　飞金20页

用法：各研极细如粉，再合研匀，瓷瓶密收，以蜡封瓶口，每服1～2克，凉开水调下。

主治：霍乱痧胀及暑热秽恶诸邪，直干包络，头目昏晕，不省人事等危急证。并治口疮喉痛；点目去风热障翳，搐鼻可避时疫之气。

分析：暑天触秽，秽浊之邪从口直入中焦，导致升降失常，发为霍乱吐泻腹痛，及绞肠痧胀；或暑热秽浊，直干包络，头目昏晕，卒然昏倒，不省人事等危急证候。究其致病之源，实由热毒秽浊闭阻包络或滞于中焦所致。

治法：辟秽解毒，清心开窍法。

方义：本方西牛黄清心化热、安神凉惊、辟秽开窍之力颇强，作用亦很全面，用为主药；辅以珍珠、飞金，清热安神功效为之增强；雄黄用量独重，甄权谓其能“杀百毒，辟百邪”，为解毒辟秽之良品，硼砂甘寒而凉，清热解毒，此二味一凉一温，助牛黄解毒；麝香、冰片芳香开窍，秽浊蒙阻清窍而致神昏倒仆者，得此可使复苏；此二药不仅有开窍醒脑之功，芳香辟秽尤其所长，合雄黄共呈辟秽之效。硝石破坚积，疗腹胀，使秽浊从下而泄，则浊去窍开热清毒解而诸证自然可愈。

本方相传为诸葛武侯方，故又名“诸葛行军散”和“武侯行军散”，但无确据可考。

参考：方中牛黄、珍珠、硼砂皆长于治疗咽喉疾患，如《局方》珠黄散即由牛黄、珍珠二味组成，专治喉部肿溃；硼砂尤以治眼疾见长，故亦可用于口疮喉痛，及风热障翳等证。

化裁：人马平安散：本方去西黄、珍珠，加朱砂。主治略同，功效较弱。

歌括：

行军散内用珠黄，金雄硼硝合成方，

梅片麝香功开窍，辟秽解毒效力强。

清热开窍法各方的比较

所举五方，清热解毒力量，以安宫牛黄丸最强，紫雪丹次之，至宝丹最弱；开窍安神力量，以至宝丹最强，紫雪丹次之，牛黄丸最弱。紫雪丹是气血两燔的配伍形式，尤适宜于气血两燔的证型。抱龙丸则是开窍与豁痰并用的配伍形式，体现了豁痰开窍法则。至于行军散不仅有芳香开窍作用，且有辟秽解毒之功，故对秽浊阻滞中焦，升降失调的霍乱、痧胀，及喉痛、障翳等证，投之亦可获效。

三、温通开闭法（气机闭阻）

温通开闭法亦称温开法，与清热开窍的凉开法恰好两两相对。凉开法适用于热病过程中热入心包的神昏窍闭；温开法适用于突然气机闭阻的猝倒无知。两法的治疗对象虽同属窍闭而有寒热之异。

本法具有温通气机，辟秽开窍的作用。适宜于气厥、痰厥，证见猝然昏倒，牙关紧闭，神昏瞀闷，苔白脉迟，属于寒痰秽浊闭阻气机之证。此证既有猝倒无知，牙关紧闭的闭证特征，又有苔白脉迟等寒象，自然与热病过程中出现的神昏窍闭不同。当用龙脑、麝香等芳香开窍药与辛温行气，或涤痰泄浊之品组合成方，体现温通开闭法治疗。如苏合香丸、通关散，即属本法范畴。

通　关　散《丹溪心法附余》

组成：猪牙皂角　细辛各等分

用法：研极细末，和匀，吹少许入鼻中取嚏。

主治：气厥、痰厥，猝然气塞，人事不省，牙关紧闭，痰涎壅盛，属闭证者。

分析：昏厥有气、血、痰、食诸厥之分，其证又有闭证、脱证之别。本方适用于气厥、痰厥的闭证。由于气机突然闭郁，或痰随气逆，清窍为之阻塞所致。

治法：通关开窍法。

方义：猝倒无知，病情危急，根据"急则治其标"的原则，当先使其苏醒，然后再按病情辨证施治。故本方以搐鼻取嚏，通关开窍，作为一种应急措施。方中皂角涤痰开窍，细辛辛温宣散，合而成方，体现通关开窍法则。本方之所以采用"搐鼻取嚏"，是因肺主一身之气，肺气闭塞，则诸窍皆闭而昏不知人，得嚏则肺气宣通，气机畅利而人事可醒。若痰涎壅盛者，当加白矾增强祛痰之功。

参考：1. 使用本方时，可配合针刺人中、合谷二穴，使其速醒。

2. 本方只适宜痰厥，气厥属闭证者，脱证忌用。癫痫、脑血管破裂、颅脑外伤等所致的昏厥亦不适用。

歌括：

通关牙皂与细辛，搐鼻取嚏义尤精，
气机闭塞痰阻窍，通关开窍此方寻。

苏合香丸《和剂局方》

组成：白术　青木香　乌犀角　香附子　朱砂　诃黎勒　白檀香　安息香　沉香　麝香　丁香　荜拨各60克　冰片　苏合香油　熏陆香（乳香）各30克

用法：上药为细末和匀，用安息香膏及炼蜜为丸。每丸

重3克，以蜡封固。用时每次半丸至一丸，温开水送下。

主治：中风、中气，突然昏倒，牙关紧闭，不省人事；以及中寒气闭，心腹突然绞痛，欲吐不得吐，欲泻不得泻；甚至昏厥。

分析：本方适用于闭证之属于寒者。中风、中气猝然昏倒，牙关紧闭，不省人事，兼见面白唇紫，痰涎壅盛，四肢不温，苔白滑腻，脉沉滑的"阴闭"，投此最为合拍。其证由于寒痰秽浊，蒙蔽清窍，阻滞气机，以致猝倒无知，牙关紧闭；或秽浊阻滞气机，升降失调而上吐下泻；或欲吐不得，欲泻不能而腹部绞痛。

治法：芳香化浊，开窍醒神法。

方义：本方有芳香化浊，开窍醒神之功，属于温开法范畴。方中苏合香，安息香、麝香、冰片芳香化浊，开窍醒神；麝香、冰片尤能走窜经络，上下表里，无所不到；朱砂镇心安神，犀角清心解毒，这一组药或开窍，或安神，共呈芳香化浊，开窍醒神功效。香附、丁香、沉香、檀香、荜拨行气开郁；乳香活血行滞；白术健运脾胃，助诸香药运化输布于全身，这一组药能调畅脏腑气机，增强芳香化浊效力。诸药皆散，独配一味涩敛的诃黎勒，有预防诸香走窜太过的意思。

参考：1. 中风与中气的鉴别诊断："中气与中风相似，所以别者，风中身温，气中身冷"（《证治要诀》）。"中气与中风相类，语言謇涩，涎潮昏塞，不知人事，牙关紧急，但手足不偏废为异耳"（《奇效良方》）。"气中即俗谓之气厥也。脉必沉，若浮则风脉也。中风与类中风身温且多痰涎，中气身冷，且无痰涎"（《丹溪纂要》）。

2. "如止牙关紧闭，两手握固，则为闭证。闭证则可以

用苏合香丸、牛黄、至宝之类灌之。如见脱证，惟宜以大剂理中汤灌之，及灸脐下。虽曰不治，亦可望救十中之一，若误投苏合、牛黄等药，即终难活矣！盖斩关之将，原为闭证设也，若投之脱证，如人既入井，又下之石矣！世人蹈此弊而死者，不可胜数”。(《医林绳墨》)

3. “此方古方多以酒调服，是以往往服者不能奏功，若以人参汤佐之，其功倍于常也。凡中风不省人事，牙关紧急者，用此丸加麝香0.5克～1克，以麻油调灌之，无不吐痰而甦者。盖麻油最能化痰，试滴痰，须臾痰化为水”。

4. 本方是温开的代表方剂，其芳香化浊，疏畅气机，开窍醒神作用很强，适用于寒闭或痰浊阻滞的闭证。

5. “以冷水服本方，治鼻衄终日不止者。用酒服，治夜卧不安”。(《易简方》)

6. 可用于心绞痛、精神病证见舌苔厚腻，脉象沉迟属于寒证者。

化裁：冠心苏合丸：苏合香油、朱砂、檀香、冰片、青木香、制乳香。对心绞痛的憋闷有效。

歌括：

苏合香丸麝息香，丁沉檀木附乳香，
荜拨术诃朱犀脑，解郁开窍效力强。

四、涤痰开窍法(痰阻清窍)

涤痰开窍法适用于中风倒仆，神志不清，甚至不省人事，喉中痰鸣，苔腻脉滑等证。这一证型，既反应出神志不清或不省人事的机窍闭阻证象，又有喉中痰鸣的证状。喉中痰鸣与神志不清两者之间有其内在联系，痰是导致清窍被阻的原因；不省人事是因痰阻清窍产生的结果，故本病机理是

痰阻清窍。治疗本证型的方剂，常由祛痰的南星、半夏、贝母、天竺黄、竹沥之类，与开窍的菖蒲、郁金、远志等药配伍而成。如涤痰汤、变通十味温胆汤、蠲饮六神汤等都体现这一法则。

如果痰火上扰而见胡言乱语，哭笑无常，狂躁妄动，登高而歌，弃衣而走，或怒目而视，打人骂人，苔黄腻，脉滑数者，是兼肝火旺的表现。又宜在涤痰开窍的基础上加清肝、泻下、镇静安神药物。如礞石滚痰丸就体现这一法则。

涤　痰　汤《济生方》

组成： 陈皮 9 克　半夏 15 克　茯苓 12 克　甘草 3 克　枳实 9 克　竹茹 15 克　胆星 12 克　菖蒲 6 克　人参 9 克

用法： 水煎服。

主治： 中风痰阻清窍，舌强不能言。

分析： 人体内的津液，当流动不息，畅通无阻，一但水液失调，液聚为痰，痰浊蔽阻窍隧，则舌强不能言。

治法： 涤痰开窍法。

方义： 本方用除湿祛痰的二陈汤为基础，加枳实、竹茹、胆星以祛风、清热、涤痰；再配菖蒲芳香开窍，人参扶助正气，共呈开窍涤痰功效。如不偏热，可去清热的竹茹，将胆星改为天南星；热象显著，加芩、连、姜汁、竹沥。

化裁： 变通十味温胆汤：橘络 9 克，茯神 12 克，半夏 12 克，甘草 3 克，枳实 6 克，生地 15 克，枣仁 15 克，生远志 6 克，石菖蒲 6 克，竹沥三匙（冲）。水煎服。治精神痴呆证，忽悲忽喜，哭笑无常，惊悸失眠，神志痴呆。

歌括：

涤痰汤方本二陈，人参菖茹枳胆星，

舌强不言痰阻窍，涤痰开窍可安宁。

蠲饮六神汤《女科撮要》

组成：半夏曲15克　橘红9克　茯神9克　胆星6克　旋复花9克　石菖蒲6克

用法：水煎服。

主治：产后痰迷神昏，谵语如狂，恶露仍通，甚至半身不遂，口眼歪斜。

分析：产后痰浊蒙蔽心窍，故神志不清，谵语如狂。"恶露仍通"，说明此产后昏狂之证，非瘀血攻心所致，故恶露之通与不通，是鉴别瘀血攻心与痰迷清窍的一个关键。

治法：涤痰开窍法。

方义：本方用陈皮、半夏、胆星、旋复花涤痰清热；菖蒲芳化秽浊，开窍醒神；茯神渗湿安神，共呈涤痰开窍之效。应用本方时，必须注意"恶露仍通"四字。若恶露不通而发狂，是血瘀之象，当用大黄一味为丸，酒调服，非本方所宜。

歌括：

蠲饮六神用复花，胆星陈夏茯菖加，
产后痰迷机窍阻，涤痰开窍效堪夸。

稀　涎　散《传家秘宝》

组成：猪牙皂角4挺（须是肥实不蛀者，削去黑皮用）晋矾30克（光明通莹者，圣济120克）

用法：细末为散，每服2克，温水调灌下。

主治：猝中风，昏昏如醉，形体瞀闷，四肢不收，或倒或不倒，或口角似斜，微有涎出。

分析：此证多见于形体肥胖的患者。肥人湿盛，液聚成痰，痰浊蒙阻于上，则昏昏如醉；留滞肢体，则四肢不收；其口角微有涎出，便为风痰为患的辨证依据。

治法：涤痰开窍法。

方义：猪牙皂角有辛通开窍，涤痰泄浊之功；白矾为强有力的化痰药，二味共用，体现涤痰开窍法则，俾痰去窍开而神志庶可清醒。

参考：卒中之证，可用此方急救。

化裁：白矾散：白矾60克，生用，生姜30克。用法：白矾研末，分三次，入浓煎生姜汤灌服。治初中风，失音不语，昏冒不知人。宜用此方以先吐风痰，令其清醒。（《圣济总录》）

歌括：

传家秘宝稀涎散，牙皂白矾合成方，
风痰阻滞呈卒中，涤痰开窍急救良。

滚　痰　丸（王隐君方）

组成：大黄12克　黄芩12克　礞石（加火硝煅）15克　沉香3克

用法：水泛为丸，每次服10克，开水送服。

主治：实热老痰，发为癫狂，惊悸，昏迷；或咳喘痰稠；或胸脘痞闷，眩晕痰多，大便秘结，舌苔黄厚而腻，脉滑数有力者。

分析：本方所治诸证，均由痰火所致。痰火为患，轻则停于中院而胸脘痞闷；阻碍清阳，不能上达而为眩晕；犯肺则咳喘痰稠。重则痰火扰心而惊悸，昏迷；闭阻清窍而成狂乱无知，打人骂人，登高逾垣的癫狂。上述种种见证的成因

颇多，此于痰多而稠之外，并兼见苔黄厚而腻，大便秘结，脉数有力等证象，自然属于痰火为患。

治法：泻火逐痰法。

方义：本方为实热老痰而设。礞石制以火硝，其性疏快，有下气平喘、利痰定惊之功，为方中主药。黄芩清肺肝之火；大黄荡热结，"除痰湿"，以开痰火下行之路；沉香调气降逆，既能开郁，又能引导痰火下行，数药共呈降火逐痰功效，对痰火盛者颇为适宜。

精神失常的狂躁证，最宜用硝黄之类泻下药物，釜底抽薪，涤除肠垢，使痰火随大便排泄，则神志可逐渐清醒。故承气汤类是治发狂病人的有效方剂。本方虽有礞石重坠顽痰，若无利胆通腑的大黄，则痰火仍无出路，故大黄在本方也属主要药物。

歌括：

滚痰丸用青礞石，沉香黄芩与大黄。
百病多因痰作祟，顽痰怪证此能匡。

五、补养心阴法（心阴不足）

本法适用于心阴不足所致的心悸、健忘、失眠、多梦等证。上述任何一证，如果兼见口燥、咽干、舌赤、心烦、脉细而数等证，就是心阴不足的表现。可选用地黄、当归、阿胶、玄参、麦冬、酸枣仁、柏子仁等组成补养心阴的方剂治疗。如补心丹、酸枣仁汤、珍珠母丸等，即体现此种配方法则。由于心阴不足所表现的主要证状是失眠、多梦、惊悸，故本类方剂，常在补养心阴的基础上，配伍补心气、安心神的人参、茯神，养心安神的酸枣仁、柏子仁，镇心安神的龙骨、牡蛎，清心安神的琥珀、朱砂、珍珠母、石决明等，体

现养心安神法则。

心阴不足多呈阳亢证象，故本类方剂常配伍适量的清热药物。如所举酸枣仁汤配伍知母，珍珠母丸配伍犀角就是实例。如果阴虚阳亢的证象很显著，呈阴虚火旺的证型时，单用补养心阴法是不能取效的。此时，应当补其不足之阴，泻其有余之阳，俾阴不虚，阳不亢，才能使阴阳相对协调。这种方剂结构称为养阴清热或清心安神法，古典医籍亦称为“补心体、泻心用”的法则。如黄连阿胶汤、安神丸都是治疗心脏阴虚阳亢证型的方剂。

补　心　丹《摄生秘剖》

组成：人参9克　玄参12克　丹参15克　白茯苓12克　五味子　远志　桔梗　天冬　麦冬各9克　当归21克　柏子仁　枣仁　生地各30克

用法：蜜丸，朱砂为衣，每次服9～15克。

主治：阴亏血少，心悸失眠，健忘，梦遗，不耐思考，大便干燥，口舌生疮，舌红少苔，脉细而数等证。

分析：此属阴亏血少证型，以心悸、失眠为主证。心主血脉，心血亏虚，心体失养，故心悸、不眠。本证除主证之外，尚有口舌生疮，舌红少苔，大便干燥，脉虚而数等一系列阴亏血虚见证，所以确诊此证是属于心阴不足所致。

治法：养心安神法。

方义：阴亏血少，心阳偏亢，所以本方用生地、玄参、天冬、麦冬、当归、丹参以滋阴养血，这一组药的作用在于补其不足之阴，制其亢盛之阳；人参、茯苓、远志、柏子仁、酸枣仁、五味子补心气、养心神，朱砂重镇安神，这一组药虽不能补养心阴，但能调整脏腑机能，治疗心悸、不眠等主

要证状。至于桔梗，古人称为“舟楫之剂”，意思是说桔梗在本方有载药上行的作用。

参考：本方对神经衰弱，以及神经性心动过速等，有较好疗效。

歌括：

养心安神补心丹，阴亏血少悸不眠，
归地二冬酸柏远，三参苓桔味为丸。

加减复脉汤《温病条辨》

组成：炙甘草18克　干地黄18克　生白芍18克　麦冬15克　阿胶9克　麻仁9克

用法：水煎服。剧者加甘草至30克，生地，白芍24克，麦冬21克。

主治：热邪深入，或在少阴，或在厥阴，阴血耗伤之证。

分析：本证多见于温病的后期阶段。心主血，肝藏血。热邪传入营血，热灼阴伤，或见“身热面赤，口干舌燥，甚则齿黑唇裂，脉虚大，手足心热甚于手足背者”；或“温病六七日以后，耳聋者”；或“温病已汗而不得汗，已下而热不退，六七日以外，脉尚躁盛者”；或“温病误用升散，脉结代，甚则脉两至者”。总之，凡偏阴血耗伤之证，都可使用本方。

治法：滋阴补血法（“甘润存津法”）。

方义：此方从仲景复脉汤变化而来。复脉汤原为治心脏阴阳两虚，“脉结代、心动悸”的有效名方，今用于温病末期，热灼阴伤之证，故去温阳益气的桂、姜、参、枣、加养血的白芍，遂由阴阳双补之方，一变而为滋阴补血，甘润存

津之法。方中地黄、白芍、阿胶补血滋阴，麦冬、麻仁润燥生津，重用甘草，有甘守津回之意。是一个滋阴补血的基础方。

化裁：1. 救逆汤：本方去麻仁，加生龙骨12克、生牡蛎24克。煎汤服。脉虚大欲散者，加入人参6克。治温病误表，津液被劫，汗自出，中无所主者。汗自出，中无所主，则当虑其亡阳，故加龙牡以镇敛潜阳；脉虚大欲散，更是气阴欲脱，岌岌可危之象，故加人参以两救气液，强心固脱。

2. 一甲复脉汤：即本方去麻仁、加牡蛎30克。治下焦温病，但大便溏者。原著谓："温病深入下焦，必以救阴为急务，然救阴之药，多滑润，但见大便溏，……即以一甲复脉法，复阴之中，预防泄阴之弊"。故加牡蛎以固涩大便。

3. 二甲复脉汤：本方加生牡蛎15克，生鳖甲24克，治热邪深入下焦，脉沉数，舌干齿黑，手指但觉蠕动，急防痉厥，故用加减复脉汤以育阴，加牡蛎，鳖甲以潜阳，又变为育阴潜阳法。

4. 三甲复脉汤：本方加生牡蛎15克，生鳖甲24克，生龟板30克。治下焦温病，热深厥甚，脉细促，心中憺憺大动，甚则心中痛者。仍属育阴潜阳法则。

歌括：

加减复脉用炙草，麻仁地芍麦阿胶，
热入营阴阴血损，滋阴补血力偏饶。
去麻加牡名一甲，二甲牡鳖义尤奥，
三甲龟鳖牡蛎加，育阴潜阳建功劳。

养心汤《古今医统》

组成：归身　生地　熟地　茯神各9克　人参　麦冬各

12克　柏子仁6克　炙甘草3克　五味子3克

用法：加灯芯、莲子、水煎服。

主治：体质素弱，或病后思虑过多，心虚惊悸不眠。

分析：体质素弱，或病后思虑过多，心血虚，心体失养，故惊悸。心气不足，心神不安故不寐。

治法：养心宁神法。

方义：心血亏虚，心体失养而惊悸，故用当归、二地、麦冬滋阴补血；心气不足，心神不安而惊惕不寐，故用人参、五味子、炙甘草补益心气；酸枣仁、柏子仁、茯神养心安神，共呈养心安神功效。

歌括：

养心汤内用人参，麦味炙草与茯苓，
当归二地滋阴血，枣仁柏仁可宁神。

酸枣仁汤《金匮要略》

组成：茯苓9克　甘草3克　知母12克　川芎3克　酸枣仁15克

用法：水煎服。

主治：营血不足，阴虚阳亢，虚烦不眠。

分析：《金匮要略》用本方治"虚劳虚烦不得眠"。此处的虚劳二字，是指营血虚损而言。心主血，肝藏血，营血不足，阴虚阳亢，虚火内炎，扰乱神明，故心中郁郁不宁而失眠。

治法：养心安神法。

方义：营血不足，心神失养，阴虚阳亢，虚火内炎，以致虚烦不眠。法当养营血以安心神，在养心安神的基础上略事清热，才能使阴不虚，阳不亢，阴阳平衡。方中酸枣仁补

肝宁心，安眠，为主药；川芎调血养肝，茯苓宁心安神，为枣仁养肝宁心之助。知母滋阴清热，补不足之阴，泻有余之阳，以制其虚火内炎；甘草养胃和中，亦可助知母清热除烦。数药合用，共呈养血安神、清热除烦功效。

歌括：

酸枣仁汤用枣仁，芎草苓知五物行，
阴血亏虚烦不寐，养心安神神自宁。

真珠母丸《本事方》

组成： 真珠母（研粉）1克　当归　熟地黄各45克　人参　酸枣仁　柏子仁各30克　犀角（镑细为末）茯神　沉香　龙骨各15克

用法： 细末，蜜丸，辰砂为衣，每次服3克，开水送服。

主治： 心肝阴血不足，夜寐不宁，时而惊悸，头晕眼花，脉细者。

分析： 心主血，肝藏血。心血不足，心阳独运，阳亢不入于阴，阴虚不能涵阳，故夜寐不宁，时而惊悸；肝阴虚，肝阳上亢，故头晕眼花；脉细亦为阴血不足之象。

治法： 滋阴宁神法。

方义： 阴血不足，阴不涵阳而夜寐不宁，时而惊悸，法当滋阴补虚，使阴血充盈，能涵养心肝之阳，则精神安而惊悸止，阴阳济而睡卧宁。然则已见阳亢不寐，惊悸眩晕等证，不仅应补其不足之阴，尤宜配伍镇静潜阳之品，制其已亢之阳，使阳不独亢，庶阴阳相济而诸证可痊。本方即体现了上述法则。以熟地、当归、枣仁、柏子仁、人参、茯神等药补阴血，养心神；犀角、真珠母泻心用，镇惊悸，合龙骨平肝

潜阳，镇惊安神。至于沉香配入本方，取其引阳下交于肾之义。

本方是以滋阴补虚为主，清心为辅的配伍形式。

歌括：

真珠母丸归地黄，酸柏参苓与沉香，
犀角龙骨辰砂入，滋阴宁神效力强。

黄连阿胶汤《伤寒论》

组成： 黄连6克 黄芩12克 白芍15克 阿胶12克 鸡子黄一枚

用法： 前三味用水煎，汤成，去滓，内胶烊化，再将鸡子黄加入，搅匀服。

主治： 少阴温病，真阴欲竭、壮火复炽，心中烦，不得卧者。

分析： 此为热入少阴，真阴欲竭，壮火复炽的水亏火炽机理。正常人的阴阳是彼此协调的，今因热入少阴，灼烁真阴，以致水亏火炽而呈心烦不眠之证。

治法： 养阴清热法。

方义： 水亏火炽而呈心烦不眠之证。法当补其不足之阴，泻其有余之阳，使阴阳恢复生理上的相对平衡。这种治法，称为养阴清热法。本方即体现养阴与清热双管齐下的配伍形式，照顾到矛盾的两个方面。方中黄芩、黄连泻心火之有余，芍药、阿胶补营阴之不足。鸡子黄则滋阴清热两相兼顾，诸药共用，使水不亏火不炽，则心烦等证可解。

化裁： 阿胶黄连汤：本方加生地黄。治证同。养阴清热力量更强。

歌括：

黄连阿胶鸡子黄，黄芩白芍合成方，
水亏火炽烦不卧，养阴清热自然康。

朱砂安神丸 《兰室秘藏》

组成： 黄连6克 朱砂3克 生地黄30克 当归身15克 炙甘草3克

用法： 水煎服。朱砂研末，分三次，冲服。

主治： 心阴不足，心阳有余，心神烦乱，惊悸怔忡，胸中气乱而热，有似懊侬者。

分析： 心主神明，是一身之主宰。心阴不足，心阳独运，则心神烦乱，惊悸怔忡。而心阳之独运，实由阴不制阳所致。加之胸中气乱似懊侬状，则不仅心阴不足更兼心阳有余。

治法： 养阴清热，镇心安神法。

方义： 心阴不足而怔忡，当养阴以配阳；心阳有余而烦乱，又当清其邪热。若只养阴而不清热，邪热仍旧伤阴；若只清热而不养阴，阴血很难恢复。唯清热与养阴并举，以治病之根本，才能两相兼顾。由于主证是怔忡烦乱，又宜镇心安神，才更全面。本方朱砂寒凉质重，寒能胜热，重可宁神，用为主药以清心安神。心火有余，用黄连泻之；营阴不足，用生地、当归补之；此三药为辅。甘草和中。俾心阴足，心火去，阴阳无偏胜之象而诸证自瘳。

参考： 可用于神经衰弱呈虚性兴奋的失眠。

歌括：

东垣朱砂安神丸，归地草连配合全，
烦乱懊侬神不静，怔忡惊悸服之安。

当归六黄汤《兰室秘藏》

组成：当归　生地黄　熟地黄　黄芩　黄连　黄柏各等分　黄芪加一倍

用法：为粗末，每服15克，水二盏，煎至一盏，食前服。小儿减半。

主治：阴虚有火，盗汗发热，面赤心烦，口干唇燥，便难溲赤，舌红脉数者。

分析：睡则汗出，醒则渐收，谓之盗汗。盗汗有阴虚、血热、湿遏热郁等不同证型。此方证属于阴虚火旺机理。"阴虚者阳必凑之，故阳蒸阴分则血热，血热则液泄而为盗汗"（景岳）。其余证状，则为阴虚火旺的辨证依据。

治法：滋阴清热，固表止汗法。

方义：病由阴虚火旺所致，法当滋阴清热，去病之源；主证为盗汗，盗汗虽因营气不藏，亦由卫气不密，故于滋阴清热之外，兼固其卫。方用当归、生地、熟地滋阴补血，专治阴虚。黄芩、黄连、黄柏泻三焦之火，使阴不受其蒸发，才能更好地发挥当归二地滋阴补血的作用。故当归二地的补血，是使阴不虚；芩、连、黄柏的泻火，是令阳不凑，从而达到消除引起盗汗的原因。复配黄芪实卫固表，则阴滋、热去、表固而盗汗可止。

歌括：

当归六黄盗汗宜，二地滋阴在治虚，
芩连黄柏清邪热，固表尤须用黄芪。

六、补心气、温心阳法（心气、心阳虚）

本法适用于心气虚或心阳虚的证型。心主血脉，又主神

明。心气虚损，或心阳不足，仍以心悸、健忘、悲忧惊恐，哭笑无常为主证，但必兼面色苍白，短气自汗，舌淡脉迟等脉证，才可确诊为心气虚或心阳虚而使用本法。

此法常以补心气的人参、茯苓、炙草、黄芪，或温心阳的桂枝、附子为基础，随证配伍安神的茯神、枣仁、龙骨、牡蛎、朱砂，或开窍的远志、菖蒲之类而成。如妙香散、定志丸、安神定志丸（方见交通心肾法）、龙齿清魂散、桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤、桂枝甘草汤、半夏散及汤等即体现这种配方法度。

本法应与前补益心阴法合参，比较其临床表现及处方用药的异同点。

例方：

妙　香　散《和剂局方》

组成：人参15克　山药　黄芪　茯苓各30克　甘草15克　茯神　远志各30克　辰砂(别研)90克　木香8克　麝香3克　桔梗15克

用法：为细末，每服6克，温酒调下，不拘时候。

主治：心气不足，惊恐悲忧，心悸，健忘，遗精，盗汗，衄血，溺血，精神恍惚，舌淡脉虚者。

分析：此方证属于心气不足机理。心主神明，心气不足，心无所主，故心悸、健忘；神无所定，故触事易惊，常觉恐怖；心气虚而心神不摄，故遗精；气不摄血，故衄血、溺血。盗汗的原因颇多，有阴虚、血热、湿热郁蒸等机理，此证属于气虚不固的盗汗。经谓："阴在内，阳之守也；阳在外，阴之使也"。在正常情况下，卫气能固护营阴，自然无自汗盗汗之虞，今因气虚不能固护，是以自汗盗汗。

治法：养心安神法。

方义：心气不足而变生诸证，法当补心气以宁心神，故方用“补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸”《本经》的人参为主药，大补心脾之气；辅以山药、黄芪、茯苓、甘草，补气作用为之增强。补气而不行气，须防气滞，故佐木香以流畅气机，庶使补气而无气滞弊病。再配麝香开窍醒脑，远志、茯神、辰砂宁心安神，共呈养心宁神功效。至于桔梗配入本方，有借其升浮作用以载药上行之意。

此方结构颇似归脾汤，可以合参。

化裁：王荆公妙香散：人参、益智、龙骨各30克，茯苓、茯神、远志各15克，朱砂、甘草各3克。为末，每服6克，空心温酒调下。有安神秘精，定心气的作用。（《简易方》）

歌括：

妙香散内用人参，茯神山药草芪苓，
朱砂桔木麝香远，养心益气可宁神。

定 志 丸 《千金方》

组成：人参　茯苓各30克　石菖蒲　远志各60克

用法：四味为末，蜜丸梧子大，每次服6克，亦可作汤剂或散剂。

主治：心气虚损，言语失伦，常常喜笑发狂。

分析：神志异常，多因实热或痰浊所致。但亦有因心气虚损而致者。心气虚则神无所主，魂不守舍而言语失伦，喜笑发狂。

治法：补虚安神法。

方义：方用人参、茯神补益心气，定志安神，佐菖蒲、

远志以开心窍，交心肾，共呈补虚安神功效。

血虚的：加当归以气血双补；有痰的：加橘、半、甘草、生姜，或加姜汁、竹沥以涤痰开窍；膈间微痛，兼瘀血的：加琥珀、郁金以行血祛瘀。

参考：原书用此方治忧愁悲伤不乐，忽忽喜忘，朝差暮剧，暮差朝发，狂眩。《肘后方》用此方作散，名开心散，主好忘。

歌括：

定志参神菖蒲远，四味为末蜜为丸，
心气虚损神不定，补虚安神庶可痊。

龙齿清魂散 《张氏医通》

组成：龙齿（醋煅） 远志 人参 归身各15克 茯神 麦冬（去心） 桂心 甘草(炙) 各10克 延胡索30克 细辛5克

用法：为散，每服12～15克，加姜、枣，水煎服。每日两次。

主治：心虚挟血，振悸不宁；产后败血攻心，笑哭如狂，面色无华，舌色晦暗，脉虚而涩。

分析：振悸不宁是本方主证，根据脏腑辨证，病位在心；面色无华，是气血虚损之象，舌色晦暗，脉虚而涩，是心血瘀阻之征。结合脉证分析，此振悸不宁，当属心气不足，不能鼓运血流，心血瘀阻机理。至于产后败血冲心，哭笑如狂的证状虽异，病机则同。

治法：补心安神，活血行瘀法。

方义：此方用龙齿镇静安神，辅以茯神、远志，则安神力量为之增强。人参补心气，归身补心血，桂心补心阳，麦

冬养心阴，四药同用，以补阴阳气血之虚，与龙齿、茯神等药共呈补心安神功效。当归、延胡有活血之功，与温通的桂心、细辛同用，增强了行瘀力量，对于心气虚不能鼓运血流而呈血瘀心悸之证，投此可谓合拍。此方体现补虚泻实的配方法度，学者留意。

歌括：

龙齿清魂出医通，参草茯神远志同，
桂麦归辛延胡配，心虚挟血此方从。

桂枝去芍药加蜀漆龙骨牡蛎救逆汤《伤寒论》

组成：桂枝10克　蜀漆5克　生姜10克　甘草6克　大枣4枚　龙骨30克　牡蛎40克

用法：水煎服。先煮蜀漆，余药后下，汤成，分三次温服。

主治：心阳虚衰，心神不摄，惊狂，卧起不安者。

分析：此方载于《伤寒论》和《金匮要略》。《伤寒论》用治："伤寒脉浮，医以火迫劫之，亡阳，必惊狂，卧起不安者"。《金匮要略》则提出因"火邪者"用此方。故本方所治，多为表证医不如法，误用熏、熨、烧针等法强发其汗，损伤心阳，以致阳气散乱而见惊狂，卧起不安。这里所说的惊狂，当是指下句的卧起不安而言。《素问·举痛论》说："惊则心无所倚，神无所归，虑无所定"，故卧起不安。

治法：温摄心阳法。

方义：本方体现温摄心阳法。方以桂枝汤为基础，但因此证心阳受损，故去阴柔的芍药以专助心阳，加蜀漆祛痰，"去胸中邪结气"，并重用重镇潜阳的龙骨、牡蛎，共收温摄心阳功效。

化裁：桂枝甘草加龙骨牡蛎汤：桂枝10克　炙甘草10

克、龙骨、牡蛎各20克。水煎服。治因误用烧针而烦躁者。（《伤寒论》）

歌括：

桂枝蜀漆龙牡汤，生姜草枣七味尝，
心阳虚损神不摄，卧起不安服之康。

桂枝甘草汤《伤寒论》

组成： 桂枝12克　甘草6克

用法： 水煎，顿服。

主治： 发汗过多，其人叉手自冒心，心下悸，欲得按者。

分析： 汗为心液，发汗过多，阳随汗泄则心气损。心阳虚损，心无所主则心悸；发汗过多和欲得按，则为心阳虚的辨证依据。此心悸欲得按，是因过汗伤阳反映出来的虚象，与痰水凌心的心悸有所不同。

治法： 温补心阳法。

方义： 由于过汗损伤心阳而心悸，只须补心气、温心阳，使心阳复而心悸自愈。故此方只用温心阳的桂枝配补心气的甘草，共呈温补心阳功效。

歌括：

桂枝甘草汤，功在补心阳，
过汗成心悸，服此庶能康。

半夏散及汤《伤寒论》

组成： 半夏　桂枝　甘草各等分

用法： 为散，开水送服，若作汤剂，汤成去渣，微冷，少少咽之。

主治： 少阴病，咽中痛，舌淡、脉迟，无热象者。

分析：咽中痛是本方主证；寒伤少阴，为本证病机；舌淡，脉迟，无热，则为寒的客观反映。少阴经脉循咽喉，寒伤少阴，心用不宣则血行不利；气化不行则痰水凝结，血与痰水壅阻少阴经脉，不通则痛，故咽中疼痛。

治法：温通开结法。

方义：半夏《本经》早就提出能治"咽喉肿痛"，用为主药以燥湿祛痰，开痰水的凝结；辅以辛温的桂枝，既能温通血脉，又可化气行水，俾寒邪散而血运畅，气化行而津液通；佐以甘缓的甘草，共呈温通开结功效。

歌括：

仲景半夏散及汤，半夏桂草共煎尝，
寒伤少阴咽中痛，温通开结效果良。

七、阴阳双补法（阴阳俱虚）

心阴虚心阳亦虚的阴阳俱虚证候，法当养心阴、补心阳，使心的阴阳两补而病可解。故本法常由桂枝、人参、炙甘草等补心气助心阳药和地黄、阿胶等补心阴药组合而成。如治"脉结代，心动悸"、的炙甘草汤就体现这一法则。若心阴心阳俱虚，心神不摄，以致男子遗精，女子梦交，宜在调理阴阳的基础上加镇静安神、潜阳固涩的龙骨、牡蛎之类。如桂枝加龙骨牡蛎汤。

炙甘草汤《伤寒论》

组成：炙甘草15克　人参9克　地黄30克　阿胶12克　麻仁15克　麦冬9克　桂枝9克　大枣12克　生姜9克

用法：加酒适量，水煎服

主治：心阴心阳俱虚，脉结代，心动悸。

分析：本方所治的"心动悸"，即心跳心慌，为心阴不足，心体失养之象；"脉结代"即心律不整，为心阳不振，脉气不相接续之征。

治法：养心阴、补心阳法。

方义：阴阳俱虚，当补心阴以养心体，温心阳以复心用，俾心体得养，则动悸可愈；脉气得通，则结代脉象亦可逐步消失而复其常度。故方以炙甘草、人参、大枣、桂枝、生姜、酒等补心气、助心阳；用地黄、阿胶、麦冬、麻仁以补心阴。此种阴阳双补的配伍形式，是根据上述两个主要脉证考虑的。

参考：本方对多种原因引起的心律失常都有效。

歌括：

炙甘草汤姜桂参，麦冬生地大麻仁，
大枣阿胶加酒服，脉结心悸效堪珍。

桂枝加龙骨牡蛎汤《金匮要略》

组成：桂枝9克　白芍9克　生姜9克　甘草6克　大枣9克　龙骨　牡蛎各24克

用法：水煎，分三次，温服。

主治：阴阳两虚，遗精梦交，少腹弦急，外阴部冷，眼花，头发脱落。

分析：遗精梦交，是本方主证，阴阳两虚为本证病机，少腹弦急，外阴部冷，目眩、发落，则为阴阳两虚的客观反映。《素问·生气通天论》说："阴阳之要，阳密乃固"。若阳失去阴的涵养，则火浮不敛；阴失去阳的固摄，则精不内守，而有遗精梦交等证出现。至于少腹弦急，外阴部冷，目

眩、发落等证，都是由失精，梦交而致阴阳两虚的证状。精衰血少故目眩发落；阴损及阳，故少腹弦急外阴部冷。

治法：调和阴阳，镇静固涩法。

方义：此方即桂枝汤加龙骨牡蛎而成。桂枝汤是和营卫、调阴阳的方剂。方中桂枝、生姜、甘草辛甘化阳，白芍、甘草、大枣苦甘化阴，体现了调和阴阳的法则。加入潜阳固涩的龙骨、牡蛎，对阴阳俱虚，遗精、梦交之证颇为适合。

参考：产后多汗，可用此方以调和营卫，敛汗潜阳。

化裁：1. 深师龙骨汤：龙骨、茯苓、桂心、远志（去心）各30克，麦门冬（去心)60克，牡蛎 甘草炙各90克，生姜120克。水煎服。治心阳虚损，心悸、健忘，悲伤不乐。(《外台秘要》)

2. 龙齿散：龙齿、茯神、人参、桂心、生姜、甘草、牡蛎、麦门冬、熟地黄、当归、芍药。治产后脏气虚，惊悸。(《圣惠方》)

3. 二加龙骨牡蛎汤：白薇10克、白芍10克、生姜10克、甘草6克、大枣6克、龙骨15克、牡蛎15克、附子3克。水煎服。治盗汗，面色白，舌质淡。

歌括：

桂枝龙骨牡蛎汤，芍药甘草枣生姜，
遗精梦交须固涩，尤宜化气调阴阳。

防己地黄汤《金匮要略》

组成：防己10克 桂枝30克 防风30克 甘草10克

用法：上四味，以酒一杯，渍之一宿，绞取汁，生地黄120克，切碎，蒸，绞汁，与前药和匀，分两次服。

主治：病如狂状，妄行，独语不休，无寒热，其脉浮。

分析：病如狂状，即指妄行、独语不休而言，是本方主证，由此而知病变在心，营卫不足，阴阳两虚，风邪外袭，内犯于心，则为本证病机。

由于营卫不足，心阴心阳两虚，风邪乘虚内犯，影响津液的正常运行，湿浊阻滞，机窍不灵，遂致病如狂状而妄行独语。所谓病如狂状，是说此证与弃衣而走，登高而歌，骂詈不避亲疏的实证有所不同。至于无寒热，是谓此证无偏寒偏热征象。脉浮主表，据此而知此证是因风邪外袭所致。

治法：阴阳双补，祛风利窍法。

方义：防己有"通腠理，利九窍"的作用，通过本品除湿行水，以达到利窍的目的。辅以祛风达表的防风，使风邪之自外入者，仍然使其外出，这两味药在于消除引起如狂的外因。而风邪之所以袭入，由于腠理不密；藩篱之所以不固，由于营卫空虚。故用生地黄养血调营，补益心阴；桂枝、甘草益气实卫，温补心阳，此三味既调营卫，又补阴阳。俾心阴心阳得补，营卫得调，则如狂的妄行独语不休证状，庶可向愈。这三味药在于消除引起如狂的内因。全方结构体现了标本同治的配方法度。

参考：1.《千金方》第十四卷，风眩门，谓此方治"语狂错，眼目霍霍，或言见鬼，精神昏乱"。并谓："夫风眩之病，起于心气不定，胸上蓄实，故有高风面热之所为也。痰热相感而动风，风心相乱则闷瞀，故谓之风眩，大人曰癫，小儿则为痫，其实是一"。

2.《方函口诀》说："此方治老人男女，因老耄而妄语狂走者，金匮虽属于中风，实则失心风之类也。一老妇，面目手足微肿，心气不乐，对人辄落泪愁伤，他无余证，用此

方而全愈。"

3.《兰台轨范》："此方他药轻而生地独重，乃治血中之风也，此等法最宜细玩"。

歌括：

防己地黄汤，防风桂草尝，
如狂语不休，祛风利窍良。

八、益气救脱法（心气虚衰）

本法适用于心气虚衰，气虚欲脱，证见面色苍白、精神淡漠，呼吸微弱，自汗如珠，脉微欲绝等证。根据"衰者补之"的治疗原则，本法宜用人参等补心气药组成益气救脱方剂治疗，如独参汤即体现这一法则。

若热病后期，既有心气虚衰见证，又有口干舌燥，脉象虚数等阴虚证象，此为气液两伤机理。当用人参、麦冬、五味子之类以两救气液，如生脉散即属气阴双补的配伍形式。若热病后期，证见身热烦躁，入夜尤甚，心率加快，心悸心慌，舌绛少苔，脉虚数，一息七、八至以上，此为营热犹盛而心气已衰，当用人参以强心救脱，配犀角、生地、丹皮之类清营凉血，庶可转危为安。如人参犀角汤即为此等证而设。

气虚欲脱，病情危重，用药宜单刀直入，切忌互相牵制，故本类方剂药味少而剂量大，是其特点。

独　参　汤《伤寒大全》

组成： 人参 10～30 克

用法： 水煎成浓汁（宜慢火煎），一次服下。

主治： 妇女血崩，或产后血晕，或大吐血，或大汗大下

之后，以及一切重危病，证见面色苍白，精神淡漠，自汗、息微，脉微细欲绝。

分析：本方可用于两类见证：一是大失血证。由于失血过多，血虚气无所依，而成阴竭阳脱机理。二是一般危重病人，属于元气虚衰，虚极欲脱机理。

治法：益气固脱法。

方义：病至虚脱，急宜益气固脱，庶几可以挽救垂危之势。人参大补元气，有强心救脱之功，心气虚衰，气虚欲脱病人，投此可收益气固脱功效。若失血病人，用此既可益气救脱，又可益气以摄血，故为救脱的主方。使用本方时，剂量宜稍大，否则不能胜任。

参考：治咳，喉中鼾声为虚，与独参汤一、二服，自退。

化裁：1. 胜金方：人参一味为末，鸡子清搅新汲水调下 3 克。治吐血。失血之后，用此方加童便与服。（《张氏医通》）

2. 人参散：人参 15～30 克，麝香 0.2～0.3 克，冰脑 0.1～0.2 克，为散，水煎和滓温服，治关格吐逆。"此云岐子治噎膈胃反关格不通，九方之一。用独参汤峻补其胃，稍加脑麝以发越其气，得补中寓泻之至诀，乃肥盛气虚，痰滞中脘，及酒客湿热，郁痰固结之专剂，以中有脑、麝，善能开结利窍散郁也"。（《张氏医通》）

歌括：

独参功擅得嘉名，脉微血脱可回生，
一味人参浓取汁，血脱益气义蕴深。

生 脉 散 《千金要方》

组成：人参15克　麦冬(去心)9克　五味子6克

用法：水煎服。

主治：1. 热病后期，气阴两虚，心悸、气短，动则尤甚，神倦眩晕，心烦不寐，舌红少苔，脉象细数者。

2. 暑天汗出过多，气耗津伤，肢体倦怠，气短懒言，眩晕少神，口干作渴，脉象虚数。

3. 久咳肺虚，咳呛少痰，短气自汗，口干舌燥，脉虚者。

分析：此属热病后期，气阴两伤机理，其病变在心。热病最易伤阴。病至末期，心气心阴两虚，心气虚则心悸、气短，神倦、眩晕；心阴虚则心烦不寐，舌红少苔，脉细而数。

治法：益气生津法。

方义：方中人参益心气、生津液，《本经》谓其能"补五脏，安精神，定魂魄，止惊悸"，可见本品的强心作用，早为古人所肯定；麦门冬养阴滋液，五味子益气生津，两药为辅，对气阴两虚的心衰，用之可谓合拍。

本方亦治肺脏气液两伤之证。《灵枢·决气篇》说："腠理发泄，汗出溱溱，是谓津"。汗为人身津液之一。暑天气候炎热，人体为了维持体内常温，常排出适量汗液以适应之，这是正常现象。然汗出过多，不仅耗伤津液，气亦随之散失而成气耗津伤之证。肺主气，又主布散水津，所谓气耗津伤，即是耗肺的气，伤肺的阴。气耗则身体倦怠，气短懒言，眩晕少神；津伤则口干作渴。至于久嗽肺虚而津伤气耗，证虽稍异而本源则同。方中人参甘温，大补肺气，生津

止渴。麦冬甘寒柔润，润肺滋阴；五味子酸温，敛肺生津，收敛耗散之气，此两味辅助人参两救气阴，共呈益气生津之效。使气液得补，则诸证可解。

参考：1. 本方对心肺气耗津伤之证，效果颇佳。但对暑病热炽，气阴未伤者，及表邪未解而咳者，禁用本方，误用有闭门留寇之患。

2. 汗出过多，小便赤涩，慎勿用利水药以重亡其津液，宜用本方加黄芪，当归。

化裁：1. 五味麦门冬汤：本方加石膏、甘草。适用于本方证而有内热未除、烦渴引饮；热病下后，余热未尽而津液已亏，脉虚数，口干、汗出，或咳逆之证。(《外台》引深师方)

2. 加减生脉散：沙参、麦冬、五味子、丹皮、细生地。水煎，分两次温服。治太阴伏暑，舌赤口渴，汗多。此方酸甘化阴，养阴清热力量较好，若将沙参改为人参，治热病后的心力衰竭，证见舌绛少苔，脉虚数，入夜尤甚者，亦可获效。(《温病条辨》)

歌括：

生脉麦味与人参，益气生津法可循，
气少汗多口干渴，病危脉绝急煎斟。

人参犀角汤（曹鲍为方）

组成：人参10～15克　犀角3～9克

用法：人参煎汁，犀角磨汁和服。

主治：身热，烦躁不安，时有谵语，入夜尤甚，舌绛少苔，心悸气短，脉虚数，一息七至以上。

分析：上述见证，既有身热烦躁，时有谵语，舌绛苔少

等营热证状，又见心率增快，心悸气短，脉虚数等元气欲脱证状，说明此证是营热犹盛而心力已衰机理。

治法：凉血救脱法。

方义：营热犹盛而心力已衰，当一面清营泄热，一面强心救脱，才能两相兼顾。故方用犀角清营凉血，人参强心救脱，两药合用，能呈凉血救脱功效。

歌括：

验方人参犀角汤，药味虽少效力强，
心力衰竭兼营热，凉血救脱谱新方。

九、回阳救逆法（心阳虚衰）

回阳救逆是根据心阳虚衰的机理拟定的治疗方法。同一心阳衰竭之证，由于病情有轻有重，所以在临床上有以下几种表现：

1. 阳虚厥逆：心阳衰竭，以致四肢逆冷，下利清谷，脉象微细。其主要矛盾是四肢逆冷。四肢之所以逆冷，机理在于阳虚，阳气不能达于四末。选用附子、干姜、肉桂之类组成回阳救逆的方剂治疗，使心阳振奋，逆冷证象自然消失。如四逆汤即其代表方。

2. 阴盛格阳：心阳衰竭，阳虚阴盛，可进一步出现阴盛格阳的病理机制。这一证型，每在下利清谷，肢冷脉微的同时，兼见身发热，或面赤戴阳的假热证状。治疗此种真寒假热证，切记不要为假象所迷，应当抓住本质。仍应选用姜、附之类以益火消阴，使阳不致浮越，则假热证状也就随之而解。如通脉四逆汤即为此等证而设。此外，也有在大剂回阳救逆方中，加入少量清热药的，此即“甚者从之”的从治法。如通脉四逆加猪胆汁汤就是此种配伍形式。

3. 亡阳虚脱：阴阳互为其根，两者是彼此对立而又相互依存的。在正常情况下，阴与阳互相维系，以达到生理上的相对平衡。若病至末期，阳气衰竭，阴阳失去相互维系的能力，证见意识模糊，上气喘急，汗出如珠，四肢逆冷，脉微欲绝的阳虚欲脱危证，急宜选用人参、附子之类以回阳救脱，庶几可以挽回生命。如参附汤就是典型的例子。

上述几种证型，虽然各有独特的见证，但其共同见证均有四肢逆冷等虚寒现象；共同的治法均以附子、干姜之类回阳，可互相比较，以掌握其不同点。

四逆、参附等方，过去一直都视为温肾阳的方剂。由于本类方剂有强心救脱功效，故移入心脏讨论，但不否定其温肾阳的作用，可与肾脏治法合参。

四　逆　汤《伤寒论》

组成：附子 15～30 克　干姜 9 克　炙甘草 12 克

用法：加水久煎，温服。

主治：少阴病，四肢逆冷，下利清谷，或呕吐腹痛，脉微细无力。

分析：四肢逆冷，病变在心，为心阳衰竭，阳气不能达于四末之象，下利清谷，病变在脾，为脾阳虚衰，不能腐熟水谷之征。脉微细无力，亦心阳虚的脉象。

治法：回阳救逆法。

方义：根据寒者热之的治疗原则，阳虚寒盛而致肢冷脉微，法当回阳救逆以振奋欲绝的微阳，本方即体现这一法则。附子大辛大热，温中回阳力量很强，使心阳振奋，阳气能达于四末，则肢冷脉微之证可除，是主要药。干姜温中散寒，使脾阳得温，能运化水谷，则下利清谷之证可愈。本品

与附子同用，心脾兼顾，回阳力量特别显著，所谓"附子无姜不热"，就是说两者有相须为用、相得益彰的作用，是附子的辅助药。甘草益气补脾为佐。此方药简效宏，是优秀的古方之一。

参考：本方能兴奋心脏及胃肠功能，促进血液循环，而治疗新陈代谢机能低下或衰竭的虚脱。可用于急性肠胃炎吐泻过多，或急性病大汗出而呈现虚脱者。以本方为基础加减，治胃下垂亦有效。

化裁：1. 通脉四逆汤：即本方干姜剂量加重一倍。治下利清谷，手足厥逆，身反不恶寒，面色赤，或腹痛，或干呕，或咽痛，脉微欲绝者。

2. 通脉四逆加猪胆汁汤：即本方干姜量加重一倍，再加猪胆汁。治吐巳下断，汗出而厥，四肢拘急不解，脉微欲绝者。

3. 四逆加人参汤：本方加人参。治亡阳虚脱，阴阳俱虚，四肢逆冷，脉沉微者。为参附汤之先河。

4. 茵陈四逆汤：本方加茵陈。治中焦寒湿，舌苔灰滑，四肢逆冷，面目俱黄，黄色晦暗者。再加白术，即《医学心悟》的茵陈术附汤。治证同。

5. 回阳急救汤：本方加肉桂、人参、白术、茯苓、陈皮、半夏、五味子、麝香。治寒邪直中三阴，恶寒踡卧，四肢逆冷，战栗腹疼、吐泻不渴，或手足指甲唇青，或口吐涎沫，脉沉迟无力，或无脉者。

歌括：

四逆汤用姜附草，肢冷脉微吐利尝。
回阳救逆功效好，通脉四逆倍干姜。

参附汤《正体类要》

组成： 人参 15 克　附子(炮) 15～60 克

用法： 附子久熬，人参蒸汁，冲服。

主治： 正气大虚，阳气暴脱，上气喘急，汗出如珠，肢冷脉微者。

分析： 正气大虚，阳虚暴脱，不能鼓动血流以温养四肢，故肢冷脉微；"阴在内、阳之守也；阳在外，阴之使也"。在正常情况下，阴得阳之固护，才能安守于内，今因正气大虚，阴液随阳气衰微而外泄，故上气喘急，汗出如珠。

治法： 回阳救脱法。

方义： 阳虚欲脱，病情危急，宜急用大温大补之品以回阳救脱，庶几可以转危为安。方中人参大补元气，强心救脱；附子温中回阳，振衰起废。参附同用，能呈强有力的回阳救脱功效。本方药味虽少而用量较重，功力专而见效速。对气虚欲脱病情危急者，可速用此方急救。

方中人参不能用党参等代替。

化裁： 1. 芪附汤：本方去人参、加黄芪。治阳虚自汗。

2. 术附汤：本方去人参、加白术。治寒湿，腰重痛、冷，小便自利。亦治自汗。

3. 白术附子汤，即白术、附子、甘草。加姜、枣煎服。治风虚头眩、头重、苦极。

4. 参附龙牡汤：本方加龙牡。治证同参附汤。

5. 四柱散：人参、附子、木香、茯苓。为末，姜、枣煎服。治真阳耗散，两耳常鸣，脐腹冷痛，头晕目眩，四肢倦怠，小便滑数，泄泻不止。

6. 既济丸：熟附子30克（准绳用童便浸）人参90克，麝香少许。为细末，陈米饮糊丸，梧子大，每服1～3克。米饮下。治关格，脉沉细，手足厥冷。此云岐子第三方，用参加麝，单刀直入，以破中下二焦之结，药虽峻而用法最缓。

歌括：

参附汤是急救方，阳虚暴脱急煎尝，
肢冷脉微气喘急，回阳救脱效力强。

十、清热解毒、消肿散结法
（热毒疮疡）

《灵枢·痈疽篇》说："夫血脉营卫，周流不休，……寒邪客于经络之中则血泣，血泣则不通，不通则卫气归之，不得复反，故痈肿。"《素问·至真要大论》谓："诸痛痒疮，皆属于心。"据此，则痈、肿、疔、疖之证，属于热毒壅滞者，当从心经论治。

本法专为外科疮疡而设。适用于热毒郁于脉络而致的疮痈疔疖，具有红、肿、热、痛等特点的阳证。常选用清热解毒的栀子、黄芩、黄连、银花、连翘、野菊花、蒲公英、紫花地丁、蚤休等药组合成方，共呈清热解毒，消肿散结之效。代表方如五味消毒饮。

治疗肿的方剂，应根据不同的见证，予以不同的配伍。一般说来，疮痈初起，犹未成脓之证，宜在清热解毒的基础上，配伍活血通络、疏风散邪之品，使其消散。如仙方活命饮就属于此种配伍形式。若火毒炽盛，侵及营血，则宜在清热解毒的基础上，配入清营凉血的犀角、丹皮之类，增强凉血功效，如银花解毒汤。

除用一般植物药组合成方以外，外科方中，常以解毒力量较强的蟾酥、轻粉、铜绿、雄黄、枯矾等金石药、动物药、或化学药为主，配伍活血行滞的乳香、没药，宣通经络的麝香、牛黄之类组合而成。如犀黄丸、蟾酥丸就是属于此一配伍形式。

仙方活命饮 《外科发挥》

组成： 穿山甲(炙) 天花粉 甘草节 乳香 没药 赤芍 归尾 皂角刺(炒) 白芷 贝母 防风各3克 陈皮 金银花各9克

用法： 水煎服，或加酒30克煎服。

主治： 疮痈肿毒初起，红肿热痛，属于阳证者。

分析： 痈疮肿毒，多因热毒蕴结，气血壅滞而成。热毒壅盛则红肿；气血壅滞故疼痛。

治法： 清热解毒，活血消肿法。

方义： 热毒蕴结而热红，故用清热解毒的金银花、天花粉、甘草节与疏风散邪的防风、白芷同用，以疏散风热，使蕴结的热毒从外消散。气血壅滞而肿痛，法宜行气活血，故配伍陈皮理气化滞，归尾、赤芍、乳香、没药以活血止痛。再佐散结化痰的贝母，消肿溃坚的穿山甲、皂角刺，能呈较强的清热解毒、行气活血、消肿溃坚功效。凡疮痈肿毒，有红、肿、热、痛见证，属于阳证者，均可运用。脓未成的可使其消散，脓已成的可使其速溃。惟已溃之后，不可再服，阴证禁用此方。

参考： 除疮痈可以运用本方外，尚可用于乳腺炎，骨髓炎、麦粒肿、急性泪囊炎等。

歌括：

仙方活命用银花，防芷归陈草芍加，
贝母天花兼乳没，穿山皂刺酒煎佳。

五味消毒饮《医宗金鉴》

组成：金银花12克　野菊花　蒲公英　紫花地丁各30克　紫背天葵15克

热毒重加连翘15克，丹皮6克，黄芩12克。疔疮加夏枯草30克，七叶一支花9克，间服蟾酥丸。乳痈加栝蒌15克，贝母、青皮、橘叶各9克；湿热疹子加白藓皮24克，地肤子、乌稍蛇各9克，其他痈疖加黄连、黄柏各9克。

用法：水煎服。

主治：各种疔毒，痈疮疖肿。证见局部红肿热痛，或疮形如粟，坚硬根深，如钉之状，舌红脉数。

分析：疔毒多由感受温热火毒，以及恣嗜辛热炙煿，内生积热，火毒蕴结，气血凝滞而成。

治法：清热解毒法。

方义：方中金银花清热解毒，消痈散结；紫花地丁、紫背天葵清热解毒，为治疔毒、疮疖常用药；野菊花、蒲公英清热解毒，消散痈结。所用药物，均为强有力的解毒药，是有名的清热解毒剂。

参考：对于各种化脓性感染，如疔、痈、疮疖、脓肿，具有红、肿、热、痛、舌红、脉数等脉证者，均有较好的疗效。亦可用于乳腺炎、但须随证加减。

歌括：

五味消毒治诸疔，银花野菊蒲公英，
紫花地丁天葵子，清热解毒有奇能。

银花解毒汤《疡科心得集》

组成：金银花　地丁　连翘　川连　夏枯草　赤苓　丹皮　犀角（剂量可根据病情决定）

用法：水煎服。

主治：湿热火毒，痈肿疔疮。

分析：本方为清热泻火，凉血解毒之剂。凡湿热火毒所致的痈肿疔疮，血热毒盛者，宜用本方。

治法：清热解毒法。

方义：此方银花、连翘、地丁、川连均有较强的清热解毒作用，与清营凉血的犀角、丹皮同用，能呈强大的清热泻火，凉血解毒功效。再配清热散结的夏枯草，淡渗利湿的茯苓，对于火毒引起的疔疮痈肿可谓适合。若病势轻，营热不盛者，去犀角。

歌括：

银花解毒地丁翘，犀角丹皮赤苓饶，
更用川连夏枯草，痈肿疔毒服之消。

犀　黄　丸《外科全生集》

组成：犀黄1克　麝香5克　乳香（去油）　没药（去油）各30克

用法：研极细末用陈米饭捣烂为丸，忌火烘，晒干，陈酒送下9克，患生于上部的临卧服，患生于下部的空心服。

主治：乳岩，横痃，瘰疬，痰核，流注等体气尚实者。

分析：1. 乳岩：即乳癌，为女性常见的恶性肿瘤之一，肿块高低不平，边缘不齐，坚硬如石，不能移动。多因恚怒忧思，肝脾两伤，痰气交凝，日积月累，而成本病。2. 瘰疬：

是发生于颈部的慢性化脓性疾患，因其结核累累如贯珠之状，故名瘰疬。多由肝郁化火，炼液成痰，痰火上升，结于颈项，遂成此证。3．流注：是发于肌肉深部的多发性脓疡。漫肿疼痛，皮色如常，好发于四肢躯干肌肉丰厚的深处，并有此处未愈，他处又起的现象。4．横痃：腹股沟所生肿核块，谓之横痃。

治法：活血行瘀，解毒消痈法。

方义：此方犀黄清热解毒化痰；麝香通经络，消痈肿；乳香、没药活血祛瘀，消肿定痛，四药合用，能呈活血行瘀，解毒消痈功效。对于流注、瘰疬等证体气尚实者为宜，若阴疽虚证或阴虚火旺之证，均禁用。

参考：1．横痃、瘰疬、痰核多因痰火凝结而成，本方有清热解毒，化痰散结，通络消肿之功，故可用。

2．本方可用于淋巴结炎、乳腺炎、乳腺囊性增生、乳腺癌、多发性脓肿、骨髓炎等见有舌红脉滑数者。但溃后脓水淋漓，气血已虚者，则须慎用。

化裁：醒消丸：乳香(去油)30克，没药(去油)30克，麝香5克，雄精15克（各研极细），黄米饭30克。捣烂为丸，如莱菔子大，晒干，忌火烘，每次服9克，酒送下，醉盖取汗。治红痈毒。

歌括：

犀黄丸内用麝香，乳香没药配牛黄，
乳岩流注与瘰疬，正气未虚均可尝。

蟾　酥　丸 《外科正宗》

组成：蟾酥(酒化)6克　轻粉1.5克　枯矾　寒水石(煅)　铜绿　乳香　没药　胆矾　麝香各3克　雄黄6克

蜗牛二十一个　朱砂9克

用法：上药除蟾酥、蜗牛外，先各研为末，然后将蜗牛研烂，再用蟾酥和研稠粘，方入各药共捣极匀，丸如绿豆大。每服三丸，用葱白五寸，患者自嚼烂，包药入内，用热酒一茶盅送下，被盖，如人行五、六里，出汗为效，甚者再进一服。

主治：疔疮，发背，脑疽，附骨疽等及一切恶疮。

分析：1．疔：多生于头面手足的急性化脓性疾病。发生在头面部的，其疮形如粟，坚硬而根深，有如钉丁之状。多因恣食膏粱厚味，辛辣炙煿，以致脏腑蕴热，火毒结聚而成。

2．附骨疽：是一种毒气深沉，附着于骨的深部脓疡。

3．有头疽，亦称作"发"，由于发生的部位不同而名称各异。生于脑后部的叫脑疽；生于背部的叫发背疽。多由湿热之毒，凝聚皮肉之内而成。

治法：解毒消痈，活血定痛法。

方义：蟾酥功能拔毒、散肿、止痛，善治痈疽恶疮，为本方主药。蜗牛内服能清热解毒，外用能消散疮肿；铜绿、轻粉、胆矾解毒疗疮；枯矾去腐生新，朱砂解毒安神，数药合用，能呈较强的解毒功效。乳香、没药活血化瘀，消肿止痛，得芳香走窜，无所不达的麝香，则通经透络的力量亦颇为强大；寒水石既能泻热消肿，又能解诸药之毒；葱酒宣通气血，并能通阳发汗，使毒从汗解。全方具有解毒消痈、活血定痛功效。对于痈疽、疔毒诸证，均可使用。内服可使毒从汗解，外用可以化腐溃坚。未成者即消，已成者即溃。但气血虚弱者慎用，孕妇及痈疮已溃者忌服。

歌括：

蟾酥丸用寒水石，麝朱乳没胆矾枯，
轻粉铜绿雄蜗入，疔毒内服又外敷。

第二节　兼肝肾两脏治法

兼肝脏的治法

心与肝的关系主要表现在两个方面：其一，心主血，肝藏血，二者相互配合以完成其生理的血液环流。故两脏与血液的关系非常密切。若血分发生病变，常兼见心肝两脏证状，所以，在治法上也不能截然划分。如肝脏所列的补血、活血，止血三法，同样也适用于心脏病变的治疗。但这些治法侧重于治肝，故列入肝脏予以讨论。其二，肝主疏泄，心主神志。人的精神活动主要由心来主宰，但与肝也有关。治疗神志异常的病变，亦常从两脏施治。但这类治法侧重于治心，故已在心的本脏治法里加以论述，此处未另立治法。

兼肾脏的治法

交通心肾法（心肾不交）

心居上焦，肾居下焦。在正常情况下，心阳宜下交于肾阴，肾阴宜上济于心阳，阴阳彼此协调，才能维持正常的生命活动。如果阴阳升降失调，就有心悸、失眠、遗精等种种证候发生。治疗这类疾病，宜用交通心肾法两脏同治，使阴阳相济而病庶可解。如安神定志丸治心气不足，心肾不交的多梦易惊，怵惕心悸；交泰丸之治心火偏亢，心肾不交的惊悸不眠；桑螵蛸散之治小便频数、遗精等证，就是本法的具体体现。

本法常以治心肾两脏的药物为主，兼配远志、菖蒲等交通心肾之品，作为其他治法的辅助疗法。所用远志、菖蒲之属，多具和胃、祛痰、芳香化浊功效。交通心肾而用此安胃和中之品，其理在于中焦为阴阳升降之枢纽，中焦安和，才能交济阴阳于上下，此即所谓“上下交病和其中”之义。

安神定志丸 《医学心悟》

组成： 人参9克 茯苓12克 茯神9克 龙齿15克 远志6克 菖蒲3克

用法： 蜜丸，每次服9克，亦可煎服。

主治： 心气不足，心神不安，多梦易惊，心悸不得眠，舌色淡，脉细弱者。亦治癫疾及遗精。

分析： 心气不足，则心神不安而多梦易惊，心悸；心气虚损，心肾不交，则遗精。舌色淡，脉细弱为心气虚的辨证依据。

治法： 养心安神，交通心肾法。

方义： 心气不足，心神不安而惊悸，当补心气以安心神；心肾不交而遗泄，又宜交通心肾。方中人参、茯苓、茯神补养心气，龙齿镇心安神，用远志、菖蒲开心气，交心肾，共奏养心安神功效。是以治心为主，交通心肾为辅的配伍形式。

化裁： 1．远志丸：本方加朱砂。治受惊之后，梦寐不宁。

2．千金茯神汤：茯神、茯苓、人参各30克，菖蒲15克，赤小豆40粒。治心气虚，神气不宁，烦热惊悸。

3．朱雀丸：茯神60克，沉香15克，细末为丸，每服6丸，食后人参汤下，加朱砂尤妙。治心火不下降，肾水不上升，神志不定、事多健忘，时有振跳。(《准绳》)

歌括：

安神定志用人参，龙齿茯苓与茯神，
远志菖蒲交心肾，心肾交时惊悸宁。

交 泰 丸《韩氏医通》

组成：桂心3克　黄连18克

用法：研为细末，炼蜜为丸。亦可酌减剂量，煎水服。

主治：心火偏亢，心肾不交，怔忡不宁，或夜寐不安。

分析：心肾不交是导致失眠的原因之一。心火偏亢而不下交于肾，心肾不能相交，火扰心神，故怔忡不宁，夜寐不安。

治法：交通心肾法。

方义：本方以黄连清心火，制心阳之偏亢；反佐少许肉桂以导心火下交于肾，则心肾交而不眠怔忡之证可愈。

参考：何廉臣说："韩飞霞制此方，善治怔忡不寐，能交心神于顷刻。汪春圃合灵枢半夏秫米汤，治阴亏阳盛，脉左寸浮洪，两尺沉细，每日晡后发热微渴，心胸间怔忡如筑，至晚辄生懊侬，欲骂欲哭，昼夜不能寐，诸药不效，一剂即得酣睡。毛镇夫仿交泰丸法，用北沙参三钱，细生地三钱，麦冬钱半，归身钱半，远志八分，生白芍钱半，辰茯神三钱，炙甘草五分，川连二分，肉桂一分，以甘澜水先煮秫米一两，去渣，将汤煎药；治心肾不交，昼夜不寐，交睡则惊恐非常，如坠如脱，叫呼不宁，时悲时笑等证，尝用之而奏效。余定其方名曰：心肾交泰汤"。

歌括：

心肾不交交泰丸，一份桂心六份连，
怔忡不寐心阳亢，心肾交时自可安。

桑螵蛸散《本草衍义》

组成：桑螵蛸　远志　菖蒲　龙骨　人参　茯神　当归　龟甲(醋炙)各30克

用法：为末，夜卧时用人参汤调下6克。亦可作汤剂。

主治：心气不足，肾虚不固，小便频数，或为米泔色，心神恍惚，健忘及遗尿等证。

分析：小便频数，有属肾之阴气不足，肝之相火有余，疏泄胜于闭藏者，其证当具小便色深而热，频数不能自忍，舌质红，脉细数。有属于肾气不足，下虚不固者，其证常见神疲怯寒，形体衰弱，头晕腰痠，两足无力，小便滴沥不断，脉象沉细，尺脉更弱。有脾肺气虚，肺虚而制节失常，脾虚而阳气下陷，证具少腹时时坠胀，尿意频数，但尿不多，滴沥不禁，舌淡脉弱者。本方证则为心气不足，肾虚不固，心肾同病机理。肾虚不能摄纳，则尿频或遗尿；心气不足，故精神恍惚、健忘。

治法：调补心肾，固涩止遗法。

方义：桑螵蛸补肾固涩，止涩小便的功效颇佳，为本方主药。辅以龟甲、当归滋阴补血；龙骨不仅有镇心安神之功，且能增强桑螵蛸的固肾作用，使肾气得固；本组药着重在治肝肾。人参、茯神补心气，安心神，并能益气，气充则能约束津液，不使下趋直出；本组药着重在治心脾。用远志、菖蒲交通心肾，数药共用，能呈交心肾、补气血、固精止遗功效。

歌括：

桑螵蛸散龟龙参，远志菖蒲归茯神，
遗尿尿频神恍惚，宁心固肾此方寻。

与心包的关系

心包又称心包络，是心脏的外围组织，有保护心脏的作用。《灵枢·邪客篇》说："诸邪之在于心者，皆在于心之包络"。心包既是心的外围，邪气犯心，自然先犯心包。

邪犯心包，多指神昏谵妄而言。由于神昏谵妄多与发斑、舌绛等热入心营的证状同时并见，故常以清营凉血解毒的犀角、牛黄、黄连、金汁等药为基础，组合成方。这些药物都是清心热的药物，故心与心包病变的治疗方法，是一致的。但也有不一致的地方，如内伤心气不足或心血不足引起的疾病，则为心脏本身病变，与心包无关。

古人将心包与肝统属于厥阴。分析其用厥阴来统属肝与心包的理由有三：其一，包络与肝所主的筋膜有关；其二，二者与精神活动密切相关；其三，心与肝同主营血。基于上述三方面的相互关系，故邪传厥阴，多见痉厥神昏，两脏同病。不过在治疗上仍有侧重。以痉挛抽搐为主证的，从肝治；以昏谵为主证的则从心治。

第五章　肾脏治法与方剂

（附：膀胱）

肾左右各一，位于腰部，其经脉络膀胱，与膀胱为表里。在体合骨，开窍于耳。它的功能是藏精、主骨、生髓、主水液代谢的平衡。肾的功能极为重要，故称肾为"先天之本"。兹据生理功能（包括生理特点）和病理变化探讨其相应治法如下：

1．肾为"先天之本"，元阴、元阳之根。在正常情况下，机体的阴阳是相对平衡的，即所谓"阴平阳秘"。肾阴、肾阳在平素亦保持相对平衡。若肾阴或肾阳任何一面有所亏损，阴阳失去相对平衡，就会产生疾病。肾阴虚的宜补肾滋阴，肾阳虚的宜温补肾阳，通过补阴、补阳等措施，以达到"阴平阳秘"的目的。

2．肾藏精：精即肾中真阴，在正常情况下，宜固不宜泄，当封藏固密。若肾虚不固，滑泄无度，法当固肾涩精；女子肾虚而致带下的，宜补肾固涩以止带。肾是生育繁殖的根本，若肾气虚损，以致男子阳痿，女子不孕的，当补肾以壮阳。其治法总不离补肾与固肾的范围。

3．肾主水：肾在人体水液代谢过程中，起着极为重要的作用。若肾病失其主水之职，体内水液代谢就会失调。水之所以能在体内运行不息，全赖肾阳起蒸动气化作用。若肾失气化之常，水邪泛滥而成水肿痰饮等证，宜温阳利水，恢复肾脏主（行）水之权。若肾气不固，膀胱失约而为小便频数、

失禁等证，宜固肾缩便。若热结下焦而呈尿频、尿急、尿痛等证，又宜泻火解毒以消除致病之因，利水通淋以治疗主要证状。

综上所述，治疗肾脏病变有补阴、补阳、壮阳、固涩、利水、通淋等基本治法，通过基本治法的相互配合，以构成治疗肾脏病变的种种治法。

第一节　本脏治法与方剂

一、补肾滋阴法(肾阴亏损)

如上述，肾为"先天之本"，真阴、真阳皆始于此，在正常情况下，阴阳是相对平衡的。若房室不节，性欲过度，使真阴亏损，阴阳失去相对平衡，就会发生遗精，盗汗，头昏，目眩，腰酸，耳鸣，脉细等脉证。这类阴精亏损之证，宜用熟地黄、制首乌、枸杞子、旱莲草、龟板胶等药组成补肾滋阴法以填精补髓。使阴精充盛，才能达到"阴平阳秘"。如左归饮、大造丸、驻景丸等方，即体现这一治法。

若真阴亏损而成阴虚阳亢之证，又宜滋其不足之阴，制其亢盛之阳，此即所谓"壮水之主，以制阳光"的法则。从方剂结构分析，它是在上述补肾滋阴的基础上，加丹皮、知母、黄柏之类以泻虚火。这类方剂，对肾阴亏损、虚阳亢盛的齿牙不固，小便淋闭或不禁，消渴，耳鸣，眼花，目赤肿痛，阳强易举，盗汗，不眠，头晕目眩，遗精梦泄，咳血失音，气喘咳嗽，尺脉大而有力等证，较为适宜。如六味地黄丸、知柏地黄汤等，可为其代表。

若肾阴亏损，阴虚阳浮而呈劳嗽气喘，面赤厄逆等肾不纳气证象，又宜在补肾滋阴的基础上，配伍五味子、山茱萸

之类以收敛虚火，摄纳肾气，于证始惬。如都气丸用六味地黄丸为基础，滋补肾阴，用五味子摄纳肾气，就是根据此种病理配伍的实例，可与肺肾同治法的人参胡桃汤等互参。

补肾滋阴法亦可用于肝阴不足之证。肝脏疾病，常法应当治肝，今不从肝治而从肾治，是根据脏腑间相互资生的关系拟定的。这种治疗方法，即所谓“滋水涵木”之法。

本法的应用范围很广，临床时可根据肾阴虚损的不同见证，予以不同加减。

六味地黄丸 《小儿药证直诀》

组成： 熟地黄 240 克　山萸肉 120 克　干山药 120 克　泽泻 90 克　茯苓 90 克　丹皮 90 克

用法： 为末，炼蜜丸如桐子大，空心温开水化下三丸（相当于 9 克），日服二、三次。亦可作汤剂，用量酌减。

主治： 肾阴亏损，虚火上炎。腰酸腿疼，齿牙不固，小便淋闭或不禁，消渴，耳鸣眼花，阳强易举，咽干舌痛，盗汗不眠，头晕目眩，遗精梦泄，或足跟疼痛，咳血失音，气喘咳嗽，水泛为痰，尺脉虚大者。

分析： 肾为“先天之本”。肾阴一亏，不仅本脏自病，五脏都会受其影响。兹将本方证的发病机理分析如下：

1. 腰为肾之府，肾主骨，齿乃骨之余。肾阴亏损，故腰膝为之酸软；虚火上炎，故齿牙为之动摇；肾为主水之脏，肾阴亏损，失其主水之权，则小便淋闭或失禁；肾虚则固摄无权而小便数多，精耗则气不化水而口渴，致成消渴；肾开窍于耳，又五脏六腑之精皆上注于目而瞳仁属肾，肾阴亏损，故耳中蝉鸣，视物昏花；至于男子阳强易举，亦属阴虚阳亢，性机能虚性兴奋所致。上述见证，是肾的本脏自病。

2. 少阴心肾，一属阳，一属阴。在正常情况下，阴与阳是相互协调，相对平衡的。若肾阴亏损，阴不制阳，心阳独运，虚火循少阴经脉上炎，则咽干、舌痛；阴虚阳扰，阳蒸阴分则液泄而为盗汗；阴亏阳亢，阴不涵阳，则失眠。这是肾病及心，心肾同病的见证。

3. 肝肾同居下焦，一藏血，一藏精。若肾中阴精亏损，影响肝阴亦虚，阴不制阳，肝阳上亢则头晕目眩；肝司疏泄，肝阳亢盛，疏泄太过，加之肾阴虚损不能固藏，则遗精梦泄；肝主筋，肝肾阴虚，筋失其养则足跟疼痛。这是肾病及肝，肝肾同病的见证。

4. 肾脏病变，亦可影响到肺。肾阴亏损，虚火犯肺，则咳血、气喘、失音。这是肾病及肺，病位在肺，病机在肾的见证。

5. 肾为主水之脏，脾主输转津液。若肾虚不能行水，则脾虽能正常转输津液，水液仍无去路，以致上泛为痰。这是肾病及脾，脾肾同病的见证。

综上所述，此方治证虽多，总由肾阴亏损，虚火上炎所致。

治法：滋阴补肾法。

方义：真阴亏损，以致阴不制阳而虚火亢盛，关键在于补阴以配阳，使肾阴得充，则诸证自解，此即所谓"壮水之主，以制阳光"的意思。方中熟地黄滋养肾阴，填精补髓，是主药。山萸肉固精敛气，收敛虚火，使肝不妄行疏泄，肾精才能固藏；山药补脾、固精，使脾气健运，肾精的来源才不缺乏；此两药或兼治肝，或兼治脾，是辅助药。肾是主水的脏器，单用滋补，须防水湿壅滞。因此，滋补肾阴的方剂，应考虑配伍少量利水药，照顾到肾主水的生理功能，使其补

而不滞，补药才能更好地发挥作用。再者，本方所治诸证，归纳之，不外三组证状：一组证状表现为肾虚，一组证状表现为阳亢，再一部分证状表现就是水液失调。故此方用熟地滋补肾阴，即佐泽泻通调水道；用山药健脾固肾，即佐茯苓淡渗脾湿；用山茱萸收敛虚火，即佐丹皮清泻虚火。由此可知，配伍泽泻、丹皮、茯苓的目的，一方面是为了消除小便失调，相火亢盛等证状；另一方面，则有预防熟地、山药、山茱萸产生副作用的意思，故属于佐药。

本方如果与补中益气汤作一比较，就能进一步了解方剂配伍中的升降关系。尤在泾说："阳虚者，气多陷而不举，故补中益气汤多用参、芪、术、草，甘温益气，而以升、柴辛平，助以上升；阴虚者，气每上而不下，故六味地黄丸多用熟地、萸肉、山药，味厚体重者，补阴益精，而以茯苓、泽泻之甘淡助之下降。气陷者，多滞，陈皮之辛。所以和滞气；气浮者，多热，牡丹之寒，所以清浮热。然六味之有苓、泽犹补中之有升、柴也；补中之有陈皮，犹六味之有丹皮也；其参、芪、术、草、当归，犹地黄、茱萸、山药也，法虽不同，而理则可通也。"

参考：本方对于肺结核、慢性肾盂肾炎、慢性肾炎、糖尿病、高血压病、甲状腺机能亢进，及功能性子宫出血等属于肝肾阴虚者，都可加减使用。

化裁：1. 都气丸：本方加五味子。治肾虚气喘，面赤、呃逆等证。

2. 杞菊地黄丸：本方加枸杞、菊花。治肝肾不足，头晕目眩，视物不清及眼珠涩痛等证。

3. 麦味地黄丸：本方加麦冬、五味子。治肾虚劳嗽，咳嗽吐血，潮热盗汗，梦遗滑精等证。可用于肾不纳气的哮

喘。

4．耳聋左慈丸：本方加煅磁石、石菖蒲、五味子。治热病后期，热退身凉后，由于肾虚精脱，尚有耳鸣、耳聋等证者。

5．知柏地黄丸：本方加知母、黄柏。治阴虚火旺，骨蒸潮热，盗汗，遗精，阳强不倒，小便涩痛等证。泻虚火的力量较原方强。对于瞳神缩小，瞳神干缺，视瞻昏渺，血灌瞳神亦有效。

歌括：

六味地黄补肾阴，茱萸山药泽丹苓，
更加知柏成八味，壮水制火法堪遵。

左　归　饮《景岳全书》

组成：熟地6～10克，或加重至30～60克　山药6克　枸杞6克　茯苓6克　山茱萸3～6克（畏酸者，少用之）　炙甘草3克

用法：水二盅，煎七分，食远服。

主治：肾水不足，遗精盗汗，头晕目眩，腰痠耳鸣，口燥舌赤，脉弦细而数。

分析：本方适宜于肾阴不足的证候。《素问·六节脏象论》说："肾者主蛰，封藏之本，精之处也。"故遗精当首先考虑肾脏虚损，封藏失职。但本病除因肾脏虚损，精关不固外，相火妄动，亦为影响肾脏封藏不密的原因。正如朱丹溪所说："主闭藏者，肾也；主疏泄者，肝也。二者皆有相火，而其系上属于心，心君火也，为物所感则易动，心动则相火亦动，动则精自走，相火翕然而起，虽不交会，亦暗流而疏泄矣"。此证多因青年早婚，或恣情纵欲，暗耗真阴，阴虚不

能制阳，致使相火妄动，封藏失职而遗泄。其余证状，则为肾阴不足的客观反映。

治法：补肾滋阴法。

方义：方中熟地、枸杞滋补肝肾之阴，山茱萸收敛相火，三药同用，一滋不足的阴精，一敛浮动的相火，以调理阴阳，使其阴平阳秘。辅以山药、茯苓、炙草补气健脾，俾脾气健运，才能化生精微以养先天，对于肾阴不足的证候，可用本方补肾滋阴。

本方即六味地黄丸减丹皮、泽泻，加枸杞、炙草而成。两方相较：六味地黄丸，寓补于泻，适用于阴虚火旺之证；本方为纯甘壮水之剂，着眼于虚，故无取丹皮之凉，泽泻之泻，偏虚的宜用本方，偏阴虚火旺的，宜用六味地黄丸，尤盛者，则宜知柏地黄丸。

歌括：

补肾滋阴左归饮，熟地山药山茱萸，
枸杞苓草共六味，肾阴亏损此方医。

大造丸《扶寿精方》

组成：紫河车一具　龟板（酥炙）120克　黄柏30克　杜仲60克　牛膝60克　麦冬60克　天冬60克　生地180克　人参30克

用法：蜜丸，每次服9克。

主治：肾阴亏损，阴虚阳亢，骨蒸劳热，咳嗽，形体消瘦等证。

分析：咳嗽与骨蒸劳热同时并见，说明此证其标在肺，其本在肾。由于肾阴亏损，阴虚不能制阳，虚火犯肺，以致咳嗽；阴虚阳亢，以致骨蒸劳热。

治法：补肾滋阴，泻热潜阳法。

方义：阴虚阳亢，劳热咳嗽之证，治疗应以滋阴补虚为主，在补阴的基础上，配伍清热潜阳之品才较妥当。方用紫河车大补精血，合龟板、生地、牛膝、杜仲补肾阴的不足；龟板又能潜阳，与苦寒泻火的黄柏同用，制阳亢的有余，此六味在于治肾。主证是咳嗽，故在治肾的同时，配伍人参、二冬补肺气，益肺阴，肺肾并调，标本同治，从而体现了滋阴补虚，泻热潜阳法则。

参考：本方是治阴虚阳亢，形体消瘦，劳热咳嗽之证的常用方剂。骨蒸劳热较甚，可加青蒿、知母、丹皮；阴亏较重，可加玄参、白芍、五味子。其他如肺结核病的发热、咳嗽、盗汗也可用本方化裁治疗。

歌括：

河车大造虚劳方，牛杜龟柏与地黄，
二冬润肺参益气，滋阴泻热又潜阳。

驻　景　丸 《证治准绳》

组成：菟丝子 150 克　熟地黄 120 克　车前子 60 克

用法：炼蜜为丸，食前用茯苓、石菖蒲汤下 6～12 克。

主治：肝肾阴虚，目力不佳，视物昏花。

分析：肝藏血，开窍于目，目得血而能视；肾藏精，五脏六腑之精气皆上注于目，故肝肾与眼目的关系非常密切。今肝肾两虚，肝虚则目无血养，肾虚则无精气上注于目，故目力不佳，视物昏花。此外，亦当责之于水湿壅阻。湿蔽清窍，故视物不清。

治法：补养肝肾，滋阴明目法。

方义：本方用熟地滋阴补肾，养血调肝，和菟丝子以补

肝肾之虚，肝血充则目得血而能视；肾精足则上注于目而眼目精明。然而，视物昏花的原因，有精血亏虚的一面，亦有水邪壅蔽的另一面。车前子《别录》谓有"明目"功效，并"利水而泻肝肾邪热"；与芳化湿浊的菖蒲，淡渗利湿的茯苓为佐，不仅消除了引起视物昏花的另一原因，且使熟地、菟丝补而不滞，有相反相成，相得益彰之妙。对上述机理所致的目疾，有一定疗效。

化裁：驻景丸加减方：菟丝子 240 克，楮实子 240 克，枸杞子 60 克，车前子 60 克，寒水石 90 克，五味子 60 克，茺蔚子 180 克，生三七 15 克，紫河车 9 克(焙)，木瓜 6 克。蜜丸，每日空心服 30 克，白开水下。主治肝肾阴虚，视瞻昏渺，青盲雀目，云雾移睛，能近怯远，能远怯近，瞳神干缺。(《眼科六经法要》)

歌括：

驻景丸是眼科方，菟丝车前与地黄，
视物昏花肝肾损，滋阴明目效果彰。

二、温补肾阳法(肾阳虚损)

肾阴亏损用补肾滋阴法，其义已如前述。若肾阳不足，命门火衰而见腰酸腿软，头晕耳鸣，形寒怯冷，小便清长，或尿频，或失禁，以及阳事不举，舌淡脉弱等证，又宜选用肉桂、附子、巴戟天、锁阳、肉苁蓉、补骨脂、杜仲、菟丝子、淫羊藿、鹿茸、黄狗肾等补阳药为主；熟地、山药、龟板胶等补阴药物为辅，组成温补肾阳法治疗。此类补阳方剂，常配补阴药物，即阴阳互根，补阳宜兼补阴，以成阳生阴长之义。如肾气丸、右归饮、内补丸等，可为本法代表。

肾阳虚所反映的证状颇多，在配伍本类方剂时，应根据

不同的主证，选择不同的主药和辅助药。比较常见的有以下几种形式：

1．阳虚阴盛，气化不行，水湿停滞，以致小便不利，少腹不仁，或水肿；或水泛为痰而见咳痰清稀等证，宜用肉桂、附子为主药，配茯苓、泽泻之类，共呈化气行水之功，如所举肾气丸即属此种配伍形式。此种阳虚阴盛证型，用桂附温阳化气，即所谓“益火之原，以消阴翳”的法则。可与后温阳利水法合参。

2．肾虚不能主水，膀胱失约而为小便频数，或遗尿，或小便失禁，或小便淋漓不断。如有肾阳虚的脉证时，即宜应用附子、鹿茸、苁蓉、巴戟、菟丝子、韭子等药，补肾壮阳以治本；益智仁、覆盆子、山茱萸、台乌药、五味子、桑螵蛸、鸡内金、龙骨、牡蛎之类固肾缩便以治标，标本同治，共呈补肾缩便之效。如菟丝子丸、缩泉丸。

3．肾虚不能藏精，精关不固，以致遗精滑泄的，宜选用巴戟天、肉苁蓉、鹿茸、补骨脂、菟丝子等药，和涩精止遗的沙苑蒺藜、芡实、莲须、龙骨、牡蛎、山茱萸、五味子、桑螵蛸、金樱子、覆盆子之类组成补肾涩精法治疗，如固精丸。

4．肾气虚损，阳痿精衰，虚寒无子的可于温补肾阳方中，配伍韭子、蛇床子、雄蚕蛾、淫羊藿、黄狗肾之类以温肾壮阳。如赞育丹就是此种配伍形式。

5．腰为肾之府。肾气虚损，腰痛证状明显的，宜在补肾方中，加入胡桃肉、桑寄生、杜仲、续断、牛膝、枸杞、金毛狗脊、淫羊藿之类以补肾强腰。如青娥丸就是治疗肾虚腰痛的方剂。

6．下焦阳虚，寒邪凝滞于筋骨的一切阴疽流注，可于温

阳方中，配伍麻黄、细辛、白芥子等开通腠理毛窍之品，共呈温阳通滞功效，如阳和汤。

肾　气　丸《金匮要略》

组成： 干地黄240克　山药120克　山茱萸120克　泽泻90克　茯苓90克　丹皮90克　桂枝30克　炮附子30克

用法： 为末。炼蜜为小丸。每次服9克，每日一至二次，开水或淡盐汤送下。若作汤剂，用量按原方比例酌减。

主治： 肾阳不足所致的腰酸脚软，身半以下常有冷感，小便不利或小便过多，脉虚弱，以及痰饮、脚气、消渴等证。

分析： 《金匮要略》用此方凡五条：1．中风历节病篇："脚气上入，少腹不仁。"2．痰饮篇："夫短气有微饮，当从小便去，苓桂术甘汤主之，肾气丸亦主之。"3．虚劳篇："虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。"4．消渴篇："男子消渴，小便反多，以饮一斗，小便亦一斗，肾气丸主之。"5．妇人杂病篇："妇人饮食如故，烦热不得卧，而反倚息者何也？师曰：此名转胞，不得溺也。以胞系了戾，故致此病，但利小便则愈，宜肾气丸。"

上述诸证，均由肾阳不足所致。肾阳为人身阳气的根本，有化气行水的作用。如果肾阳虚损，不能化气行水，则水液失调而壅滞为患：1．停于少腹则少腹不仁；注于脚下，则足肿不能履地而成脚气。2．水湿停滞，上泛而为痰饮，饮停胸中，蔽其往来之气则短气。3．腰为肾之府，肾虚则腰痛；肾与膀胱相表里，肾阳虚不能化气行水，水停于内，遂少腹拘急，小便不利。4．消渴一证，有上消、中消、下消之分。此饮一斗，小便亦一斗，属下消。肾阳不足，不能蒸腾

津液上承则口渴；肾虚不能摄纳水液则小便多。5. 妇人转胞，即小便不通的证候。此证或因胎压，或因忍溺入房，致使尿液蓄于膀胱，决渎为之壅滞而烦热倚息不能卧。上述诸证，虽然病名不同，见证各异，其致病机理却同属少阴阳虚，水邪为患。

治法：温补肾阳法。

方义：肾阳不足，以致水邪为患，自然应当温补肾阳，俾肾阳旺盛，能够化气行水，其水液失调的种种见证自然向愈。然而，中医的阴阳学说，在一般情况下，阴代表物质基础，阳代表功能活动。功能活动要靠物质作基础，而物质的不断补充，又要靠功能（如摄食、消化、吸收等）来完成。阴阳双方既是对立的，但又是相互依存和相互转化的。所谓"阴生于阳，阳生于阴"，"孤阴不生，独阳不长"，就是上述意思。故《景岳全书》指出："善补阳者，必于阴中求阳，以阳得阴助，则生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，以阴得阳升，则泉源不竭"。肾气丸本来是温补肾阳的方剂，却以补阴的六味地黄丸为基础，加桂附以温阳，就是根据阴阳互根的指导思想配伍的。

参考：此方应用范围颇广，上述诸证，但见一证便可应用，不必悉具。后世医家亦用本方治老人小便失禁；小儿遗尿；水肿，证见腰足冷痛，少腹不仁，小便不利；淋家，小便昼夜数十行，便后微痛，居常便意不断，或欲如厕而便已遗；及阳事不举；白浊，小腹不仁，腰足瘦软无力，或痹痛，小便频数者；妇女白带多者亦宜此方。

上述证候，小便不通或小便不利的用此方，小便多或遗失不禁的也用此方。以一方而治证状截然不同之证，并能收到满意效果的道理何在？此方有温阳利水之功，自然可治小

便不利之证；小便失禁、遗尿、消渴属肾气虚损，摄纳无权，以致小便恣出，此方有桂附补阳，地黄、山药补阴，使真阴足真阳旺则摄纳有权，故遗尿便多之证投之亦可取效。

兹再集张石顽应用本方经验数则于下，供临证参考。

1. 小便不通因于火虚者，非温补之剂则水不能行，宜《金匮》肾气丸。

2. 血淋，若色瘀淡者，属肾与膀胱虚冷，生料六味丸加肉桂、芦根，水煎，候冷服。

3. 冷淋者，寒气客于下焦，水道不宣，满于胞内，淋漓而白，先发寒栗而后便数成淋，宜《金匮》肾气丸加鹿茸、沉香。

4. 小便多者，乃下元虚冷，肾不摄水，乃致渗泄；小便不禁，夜甚者，为阳虚，并宜八味丸。若夜起小便多者，八味丸加五味子。

5. 小便数而多，色白体羸，为真阳虚，升气少而降气多，须补右肾相火，八味丸加补骨脂，鹿茸。

6. 病后服苦寒泻利药太过，小便不禁，或如稠泔色者，加减八味丸（即本方减泽泻、加五味子）。

7. 遗精茎中痒而水道不禁，是阳虚有火（按：指阳虚相火动），加减八味丸。

8. 阴痿当责之精衰，斵丧太过所致，经云："足厥阴之经伤于内则不起是也"。仲景八味丸特妙。甚者加人参、鹿茸，或加巴戟、苁蓉、锁阳、枸杞。

9. 呕血，其证面赤足冷，烦躁口渴，生脉散合加减八味丸；阳衰不能内守者，异功散研服八味丸。

化裁：1. 济生肾气丸：本方加牛膝、车前。治肾虚腰重足肿，小便不利。

2. 十补丸：本方加鹿茸、五味子。治肾阳虚损，面色黧黑，足冷足肿，耳鸣耳聋，肢体消瘦，足膝软弱，小便不利，腰膝疼痛等证。

3. 新加八味地黄汤：本方加紫石英、铁落、黑锡丹，减丹皮。治下虚上实证。

4. 右归饮：本方去茯苓、泽泻、丹皮，加甘草、枸杞、杜仲。温补肾阳力量更强。对阳痿、遗精等证较为适合。

歌括：

肾气丸治肾阳虚，地黄山药山茱萸，
丹皮苓泽加桂附，温补肾阳效亦奇。

内 补 丸《女科切要》

组成：鹿茸　菟丝子　沙蒺藜　紫菀茸　黄芪　肉桂　桑螵蛸　肉苁蓉　制附子　茯苓　白蒺藜各等分

用法：研末，蜜丸，如绿豆大，每服二十丸，空心服。

主治：肾阳衰微，白带清稀，久病不止，腰痛如折，小便频数，面色苍白，精神疲乏，形寒怯冷，头晕目眩，心悸气短，黎明泻泄，舌苔薄白，脉象沉迟。

分析：白带清稀，久病不止，腰痛如折，小便频数等为本方主证；肾阳衰微是本证病机。肾阳衰微，冲任虚损，不能固摄阴津，故白带清稀，久久不止。带下证型颇多，本证诊断为肾阳衰微，是根据主证之外，尚伴有面色苍白，精神疲乏，形寒怯冷，头晕目眩，心悸气短，腰痛如折，小便频数，五更泄等一系列的肾阳衰微证象确定的。

治法：温补肾阳法。

方义：方中鹿茸有壮肾阳、生精髓、补督冲、强筋骨等作用，有振衰起废之功，故为本方主药。菟丝子、沙蒺藜、

肉苁蓉、桑螵蛸、紫菀茸协助鹿茸补肾；肉桂、附子协助鹿茸补阳；黄芪益气升提，摄纳津液，九味同用，能呈强大的温补肾阳功效。病属带下，故佐祛风除湿，疏肝解郁的白蒺藜，淡渗除湿的茯苓，俾湿去则带止，亦属对证药物。临证时必须注意属于肾阳衰微者才可应用。

歌括：

内补鹿茸紫菀茸，桂附芪苓菟苁蓉，
沙刺蒺藜桑螵配，补肾温阳有异功。

菟丝子丸《济生方》

组成： 菟丝子60克　五味子30克　煅牡蛎60克　苁蓉60克　制附子30克　鸡内金15克　鹿茸30克　桑螵蛸30克　益智仁30克　乌药30克　山药30克

用法： 细末，酒糊为丸，如梧子大，每服七十丸，食前盐汤送服。

主治： 肾气不足，神疲怯寒，形体衰弱，头晕腰酸，两足无力，小便淋漓不断，脉象沉细，尺脉更弱。

分析： 神疲怯寒是肾的精血虚弱，阳气不得温煦所致；形体衰弱，头晕腰酸，两足无力，为元气疲惫，外不能充盈肌肤，内不能输布气血现象；小便淋漓不尽，是肾虚而膀胱失约所致。

治法： 温肾固涩法。

方义： 肾阳不足，法当温补肾阳，故方中用鹿茸、菟丝、苁蓉、山药补肾之虚，合附子以温肾阳，乌药以行散"膀胱肾间冷气"，并配五味子摄纳肾气，使肾气充足，摄纳有权，则虚损可复。小便多而淋漓不断，又宜固涩，故用桑螵蛸、益智仁、煅牡蛎同五味子固涩小便；鸡内金主治"小便频

遗”，专从主证上着眼。从整个方剂分析，温肾固涩作用颇为强大，对肾阳虚损者较宜。

歌括：

菟丝子丸治尿频，桑蛸牡味缩泉行，
温补肾阳苁茸附，遗尿尤须鸡内金。

缩 泉 丸 《集验方》

组成： 乌药 益智仁各等分

用法： 酒煮山药末为糊，丸如桐子大，每次服六克。

主治： 肾与膀胱虚寒，小便频数，及小儿遗尿。

分析： 膀胱为尿液贮存之所，肾主化气行水，故小便乃肾与膀胱所主。若肾与膀胱虚寒，不能约束水液，则小便频数。

治法： 温肾缩便法。

方义： 肾与膀胱虚寒，不能约束水液而小便频数，当一面温散肾与膀胱之寒，一面固肾以缩小便。故方用辛温的益智仁，入肾补虚散寒而缩小便；乌药行散“膀胱肾间冷气”，山药固肾益脾。俾下焦得温，肾与膀胱的功能恢复，则便数遗尿自可痊愈。

歌括：

缩泉丸治尿数频，乌药山药益智仁，
肾与膀胱虚寒证，温肾缩便自然轻。

固 精 丸 《济生方》

组成： 肉苁蓉 阳起石 鹿茸 赤石脂 巴戟天 韭子 白茯苓 鹿角霜 龙骨 制附子各等分

用法： 共细末，酒糊为丸，每服10克，空心盐汤送下。

主治：下元虚损，滑精频作，面色㿠白，精神欠佳，舌质淡，苔白，脉沉弱。

分析：下元虚损，精关不固，故滑精频作。阳虚故面色㿠白，精神萎靡，舌淡苔白，脉沉而弱。综上所述，此为肾阳虚损，精关不固之证。

治法：补肾固精法。

方义：下元虚损，精关不固之证，治宜温补下元与固肾涩精同时并举。方用鹿茸、附子、肉苁蓉、阳起石、巴戟天、韭子等大力温补肾阳，而以赤石脂、鹿角霜、龙骨等收涩固精。如斯，肾阳得补，精关得固，而滑精可愈。亦可酌加五味子、牡蛎、桑螵蛸等增强收涩固精力量。

歌括：

固精鹿茸阳起石，茯龙蓉戟韭石脂，
附子角霜补肾阳，肾虚精滑可服之。

赞育丹《景岳全书》

组成：熟地240克　白术240克　当归　枸杞各180克　杜仲　仙茅　巴戟肉　山茱萸　淫羊藿　肉苁蓉　韭子各120克　蛇床子　制附子　肉桂各60克

用法：炼蜜为丸，每日服二次，每次服六至九克。

主治：命门火衰，精气虚寒，阳痿精衰，虚寒无子。

分析：阳痿之证，景岳认为"火衰者十居七八"，因而拟定此方，以治疗命门火衰，精气虚寒，阳痿精衰的病证。根据临床所见，此证，不仅元阳虚衰，而且多有气血不足的情况，故除有阳痿精衰的主证外，多兼见面色㿠白，精神萎靡，腰足痠软，脉象沉细等证。

治法：温补下元法。

方义： 方中附子、肉桂、肉苁蓉、巴戟天、淫羊藿、蛇床子、韭子、仙茅、山茱萸、杜仲等，均为补肾壮阳药物，集诸药于一方，补肾兴阳作用颇为强大。补阳宜兼补其阴，故以熟地、当归、枸杞补阴益精，有阴阳互根，补肾宜于温润之意。用一味健脾除湿的白术、不仅能健运脾胃，运化精微，使肾精能得到补充，即使是阳明寒湿下注，宗筋纵弛的痿证，亦可照顾。若加补气的人参、壮阳的鹿茸，效果更佳。

歌括：

补肾壮阳赞育丹，归地仙茅术戟天，
桂附蛇床苁蓉韭，杜仲羊藿茱枸餐。

青 娥 丸《和剂局方》

组成： 破故纸(炒香) 120 克　杜仲(姜汁炒) 240 克　胡桃肉 300 克

用法： 为末，用蒜 120 克捣膏和丸，每次服 3 克，温酒送下。亦可炼蜜为丸。

主治： 肾虚腰痛，绵绵不绝，腿膝无力，过劳更甚，卧则减轻，小腹拘急，面色皖白，舌淡口和，手足不温，脉沉细。

分析： 腰痛的病因，有外感、内伤之别，但肾虚是常见证型之一。腰为肾之府，肾又主骨髓，肾虚故腰痛膝软。肾阳不足，故小腹拘急，四肢不温。劳累痛甚，静则痛减是肾虚腰痛的特点。

治法： 补肾强腰法。

方义： 方中杜仲味甘性温，能补肝肾，壮筋骨，宜用于治肾虚腰痛膝软之证。配伍破故纸、胡桃肉，则补肾强腰作用为之增强，用治肾虚腰痛偏于阳虚者有效。

歌括：

青娥丸内用胡桃，故纸杜仲力偏饶。
腰痛绵绵属肾虚，温补肾阳即见效。

阳　和　汤 《外科全生集》

组成： 熟地 30 克　鹿角胶 12 克　肉桂 6 克　姜炭 2 克　白芥子(研) 6 克　麻黄 2 克　生甘草 3 克

用法： 水煎服。

主治： 一切阴疽，贴骨疽，流注等，属于阴寒之证。

分析： 此为治疗阴疽等虚寒阴证的主方。阴疽发于筋骨，多因少阴阳虚不能温煦，阴寒之邪乘虚侵袭，着于筋骨血脉，以致寒凝血滞，痰湿内阻，成为阴证。

治法： 和阳通滞法。

方义： 方中用熟地、鹿角胶滋阴补血。鹿胶不仅能同熟地滋阴补血，又有补阳作用；配肉桂、姜炭入营温阳散寒以通滞；白芥子祛除皮里膜外之痰；麻黄开腠理，引导寒毒之邪从外解；生甘草解毒、调和诸药。方中鹿角胶、熟地黄虽滋腻，得姜、桂、麻黄之宣通，则补而不滞；麻黄、姜、桂性虽辛散，得熟地、鹿角胶则宣发而不伤正，温阳而不偏亢，相辅相成，相得益彰。

参考： 本方为治疗阴疽诸证的主方，运用时要注意几点：熟地宜重用，目的在于滋阴养血；鹿角胶亦可用鹿角霜，既能祛瘀滞，又能补血补阳，临床观察，用鹿角霜的效果亦佳；用麻黄的目的不在于解表发汗而在于通阳，故用量宜轻；肉桂亦可改为桂枝，温阳功效虽稍差，但温通血脉，和营通滞的力量较强。

本方对骨结核、腹膜结核、淋巴结核、血栓闭塞性脉管

炎、慢性深部脓肿以及椎间盘突出、腰椎肥大等属于虚寒阴证者，亦可使用。

歌括：

阳和汤法解寒凝，外证虚寒色属阴，
熟地鹿胶姜炭桂，麻黄白芥草相承。

三、滋阴补阳法（阴阳两虚）

肾阴虚损，用补肾滋阴法；肾阳衰惫，用温补肾阳法。若肾中阴阳俱虚而阳痿早泄，夜梦遗精，男子性欲减退，女子不育，或精神疲乏，视力减退，发落发白，腰痛足软，脉象细弱者，又宜滋阴补阳，双管齐下，才能两顾其虚。本法常用熟地黄、龟板胶之属补其阴，鹿角胶、巴戟天、肉桂之属补其阳。临证时，可随其阴阳偏胜，确定补阴药和补阳药的主次。体现这一法则的，有龟鹿二仙胶，赞化血余丹、苁蓉河车丸等方。

龟鹿二仙胶《证治准绳》

组成：鹿角 3000 克　龟板 3000 克　枸杞 600 克　人参 360 克

用法：煎熬成膏，每服 10 克，食前开水送下，早晚各一次。

主治：瘦弱少气，夜梦遗精，阳痿早泄，精神疲乏，视力减退，脉象细弱。

分析：此为肾中阴阳亏损证候。阳不足则少气，阴不足则瘦弱。肾主蛰，封藏之本，藏精之处也。阴精不固，故夜寐遗精。阳虚则性欲减退而阳痿早泄。

治法：滋阴补阳法。

方义：龟板益阴潜阳，又能健骨，对肾阴不足，腰足痿弱，筋骨不健之证，颇为对证，本方用之以滋补肾阴。鹿角能补督脉，壮元阳，充精髓，强筋骨。对于元气不足，阳事不兴，畏寒乏力，四肢痿弱等证有峻补元阳，强筋健骨的功效。本方用之以温补肾阳。再配大补元气的人参，滋补肝肾的枸杞，则滋阴补阳的力量更强，是一个比较典型的阴阳双补方剂。

歌括：

龟鹿二仙胶，枸杞人参僚，
阴阳俱虚证，滋阴补阳妙。

赞化血余丹《景岳全书》

组成：血余 240 克　熟地 240 克　枸杞　当归　鹿角胶　菟丝子　杜仲　巴戟　小茴香　白茯苓　肉苁蓉　胡桃肉各 120 克　何首乌 120 克　人参（随便用，无亦可。）

用法：蜜丸，食前开水送服 6～10 克。

主治：肾阴肾阳俱虚，形体羸瘦，腰痛脚软，小便清长，头发脱落或白，男子性欲减退，女子虚寒不育等证。

分析：肾阳虚损，精血大亏，故形体羸瘦，腰痛脚软，小便清长；发为血之余，精血不足，故发落发白；肾为作强之官，肾阳既亏，故男子性欲减退，女子不能孕育。

治法：滋阴补阳法。

方义：本方用血余、熟地、枸杞、当归、首乌补血滋阴，填精补髓；鹿角胶、菟丝子、杜仲、巴戟、小茴、肉苁蓉、胡桃肉温补肾阳，用人参大补元气，振衰起废，并合茯苓补后天以养先天，共呈阴阳双补功效。诚如原书所说："此方

大补气血，故能乌须发、壮形体，其培元赞育之功，有不能尽述者"。

歌括：

赞化血余仲蓉苓，血余归胶杞地参，
胡桃首乌茴巴菟，阴阳双补法堪循。

苁蓉河车丸《中医妇科临床手册》

组成：肉苁蓉30克　熟地(砂仁末拌)18克　茯神30克　党参30克　菟丝子36克　紫河车一具　淫羊藿30克　续断30克　桑寄生30克　龟胶10克　鹿茸10克

用法：先将紫河车焙干为末，龟胶烊化，余药均研为细末，炼蜜为丸，如梧子大，每日早晚各服一次，每服6克，空心白开水或淡盐汤送下。

主治：体质瘦弱，倦怠少食，月经量少而渐至停闭；性欲减退，腰瘦膝软，喜呵欠，小便清长，舌质淡，脉沉涩。

分析：此证由于肾中阴阳俱虚所致。精血虚损，源泉匮乏，故月经量少而渐至停闭；不能充身故体质瘦弱，倦怠少食；肾为作强之官，肾阳虚损，故性欲减退；腰为肾府，肾虚故腰膝为之痠软；肾主水，肾虚不能化气摄水，故小便清长；余如呵欠，舌质淡，脉沉涩，亦属下元虚损之象。

治法：固本培元法。

方义：肾中阴阳俱虚而经停欲减，法当固本培元。故本方用鹿茸、肉苁蓉、紫河车、菟丝子、淫羊藿、续断等滋补元阳，填精补髓；熟地、龟板胶、桑寄生、滋补肾阴，补充精血，俾阴盛阳充，真元得固而经水可按月来潮，虚损的形体能复。再用党参、茯神补气健脾，使后天能运化精微以长养先天，则先天之精更足，虽未直接补养下元，实为下元虚

损而设。

歌括：

苁蓉河车淫羊藿，参神续菟寄生添，
胶地滋阴茸助阳，阴阳俱损此方探。

四、固肾涩精法（肾虚不固）

本法适用于肾虚不能藏精，精关不固，以致遗精、滑泄的证候。遗精之证，除根据肾阴或肾阳虚予以滋阴或补阳外，若见滑泄无度的证候，即宜选用涩精止遗的沙苑蒺藜、芡实、莲须、龙骨、牡蛎、山茱萸、五味子、桑螵蛸、金樱子、覆盆子之属，组成固肾涩精法治之。体现这一法则的有金锁固精丸。

本法所举金锁固精丸与温补肾阳法的固精丸相较，虽同为治疗遗精的方剂，但配伍有所不同。固精丸偏于肾阳虚，故以温补肾阳为主，兼配固涩药，是补涩并行的配伍形式。金锁固精丸证肾阴虚或肾阳虚的证象不太明显，仅见滑泄频作，是精关不固之象，故以收敛固涩为主，二者可以互参。

金锁固精丸《医方集解》

组成：沙苑蒺藜　芡实　莲须各60克　煅龙骨　煅牡蛎各30克

用法：上药为末，莲肉煮粉为丸。每次9克，每日两次，空腹时淡盐汤送服，亦可酌情减量作汤剂，水煎服。

主治：精关不固，遗精滑泄，日久不愈，盗汗虚烦，腰痛耳鸣，四肢无力。

分析：遗精滑泄，日久不愈为本方主证；精关不固，心肾不交，相火妄动则为本证病机。由于下元亏损，精关不固，

故频频滑精；阴精既亏，不能上济心阳，心阳独运，以致盗汗虚烦；腰为肾之府，肾在窍为耳，肾虚故腰痛耳鸣亦随遗泄出现。此证除与精关不固及心肾不交有关外，亦当责之于肝。肝肾同司相火，肾为阴，主藏精；肝为阳，主疏泄。肾之阴虚则精关不固，肝之阳强则疏泄太过，于是产生遗精滑泄。

治法：固肾涩精法。

方义：本方用沙苑蒺藜、芡实补肾固精，补阴精的不足；龙骨、牡蛎潜阳固涩，治相火的妄动；莲子交通心肾，此数药均有收敛固涩功效；再配入收涩固精的莲须，则涩精功效更为显著。全方是以固肾涩精为主，并兼交通心肾、收敛相火的配伍形式。

参考：本方是治精关不固，遗精滑泄的常用方。若加入五味子、金樱子、菟丝子，则固肾涩精效果更佳。如偏于肾阴虚而相火偏亢者，可加生地、丹皮、知母、黄柏等；如偏于肾阳虚者，可加鹿角霜、补骨脂、山萸肉等。

本方可用于神经衰弱的梦遗、滑精、失眠、多梦等证。

歌括：

金锁固精芡莲须，龙骨牡蛎沙蒺藜，
莲肉为丸盐汤下，涩精秘气治滑遗。

五、固涩止带法（肾虚带下）

妇女带下，原因颇多，有脾虚、肝郁、湿热、肾虚种种不同类型。脾虚不运，湿气下趋的，用参苓白术散之类以健脾除湿；肝郁而带下赤白的，用逍遥散之类加减以调气疏肝；湿热下注而带下的，用龙胆泻肝汤之类以清泻肝经湿热；痰湿下注而带下的，用加味二陈汤之类以除湿止带。这些治

法主要在于消除致病之因，俾病因消除则带下自止。本法与上述几种治法有所不同，适用于肾虚不固而带下清稀之证。此种肾虚不固，津液滑脱所成的带下，应根据虚者宜补，滑脱宜涩的原则，选用温补肾阳的桂、附、菟丝、鹿茸、艾叶等药，和固涩止带的芡实、莲子、莲须、银杏、乌贼骨、鸡冠花、樗根白皮等药组成补肾固涩止带法治疗，于证始惬。代表方如鹿角菟丝丸、收涩止带汤。

鹿角菟丝丸（经验方）

组成： 鹿角霜 30 克　菟丝子 15 克　牡蛎 15 克　白术 9 克　杜仲 18 克　莲须 15 克　银杏 15 克　芡实 15 克

用法： 水煎服。

主治： 肾虚不固，白带清稀，久下不止，面色苍白，精神疲乏，形寒肢冷，头晕目眩，心悸气短，腰痛如折，小便频数，脉沉迟者。

分析： 赵养葵说："带者奇经八脉之一也……八脉俱属肾经……"。下焦肾气虚损，带脉失约，精液滑脱而下，故带下清稀，久久不止。肾阳不足，命门火衰，故小便频数。腰为肾之府，肾虚故腰痛如折。至于面色苍白，精神疲乏，形寒肢冷，脉沉迟等均属肾虚之象。此为肾虚不固的带下证。

治法： 补肾固涩法。

方义： 肾气不固而带下不止，治当补肾固涩同时并举。本方用鹿角霜、菟丝子、杜仲温补肾阳，白术健脾除湿；牡蛎、银杏、芡实、莲须收涩止带，通过两组药物的相互配合，能呈补肾固涩功效。

歌括：

鹿角菟丝杜术联，牡芡莲须银杏添，

白带清稀久不止，补肾固涩即能安。

收涩止带汤（据《福建中医药》拟定方名）

组成：怀山药　芡实　白鸡冠花各15克　菟丝子　杜仲　续断　白术各12克　椿根皮30克

偏湿的加茯苓、苡仁、萆薢、苍术；偏热的加黄芩、黄柏、龙胆草、鱼腥草；偏寒的加干姜、小茴；带下日久不止加龙骨、牡蛎、金樱子；月经不调合逍遥散。

主治：妇女带下，日久不止。

分析：带下日久不止，多为冲任虚损，肾气不固所致。

治法：补肾固涩法。

方义：本方以椿根皮、白鸡冠花、芡实收涩止带，菟丝子、杜仲、续断补肾。惟带证病机，与脾气强弱有关。脾失健运，是产生白带的重要因素之一。故配伍白术、山药健脾除湿。诸药合用，体现了补涩并行的配伍形式。

歌括：

收涩止带鸡冠花，淮药白术芡椿加，
菟丝杜仲续补肾，带下日久服之佳。

六、补肾安胎法（胎元不固）

补肾安胎法，是为肾虚不能养胎，以致滑胎或胎动不安的证候而设。这类患者，常有腰痠腿软，头晕耳鸣，小便频数，或阴道下血等肾虚现象。由此可见，滑胎或胎动不安的原因，是因气血不足，下元不固所致。滑胎仅是现象，肾虚、气血不足才是导致滑胎的本质。根据上述机理，这类方剂常由两组药物组成。一组是补气血的人参、黄芪、白术、鹿茸、阿胶之类。配伍这组药物的目的，在于益气以束胎，养血以

安胎，一组是补肾安胎的药物，如桑寄生、杜仲、续断、菟丝子、狗脊、艾叶等。两组药物相伍，体现了补肾安胎法。如寿胎丸、补肾安胎饮即属本法范围。

例方：

寿　胎　丸《医学衷中参西录》

组成：菟丝子 120 克　桑寄生 60 克　续断 60 克　阿胶 60 克

用法：前三味轧细，水化阿胶和为丸，每次服 6 克，开水送下，一日两次。

主治：妊娠期中，腰部痠胀，小腹下坠，或阴道流血。头晕耳鸣，两腿软弱，小便频数，甚至失禁，或曾数次滑胎，舌淡苔白滑，尺脉沉弱。

分析：此属肾虚机理。肾气虚，冲任不固，胎失所养，遂致不安；甚至阴道下血，小腹下坠而有滑胎之势。肾主骨生髓，脑为髓海，肾虚则骨不坚，髓不满，故两足软弱，头晕耳鸣。肾主水液，肾虚不摄，故小便频数，甚至遗尿。至于舌淡苔白滑，脉沉弱，亦为肾气衰弱，血脉不充之象。

治法：固肾安胎法。

方义：菟丝子、杜仲补肝肾，强腰膝，固肾安胎。续断补肝肾、强筋骨，阿胶滋阴养血，二味又能止血安胎。全方重在补肾，肾气足则冲任固而胎自安。若阴道下血的，可加焦艾协助阿胶、续断止血；小便失禁的，加益智仁、桑螵蛸、增强固摄作用；小腹下坠，有气虚现象的，加人参、白术、黄芪益气以束胎。

歌括：

衷中参西寿胎丸，菟续寄生阿胶全，

妊娠不安因虚损，固肾安胎庶可安。

补肾安胎饮 <妇科治疗学>

组成：人参 12 克　白术 6 克　杜仲　续断各 12 克　狗脊　益智仁　阿胶各 6 克　艾叶　菟丝各 10 克　故纸 6 克

用法：水煎温服。

主治：妊娠胎动不安，时或阴道出血，腹胀腰痠特甚，两腿软弱，头晕耳鸣，小便频数失禁，尺脉微弱而滑，或反虚大。

分析：本病机理在于肾虚。肾虚不能养胎，遂致胎动不安。其余证状，则为肾虚的辨证依据。

治法：补肾安胎法。

方义：此方结构与寿胎丸略同，仍用杜仲、续断、狗脊、菟丝、故纸补肾固胎；阿胶养血，艾叶暖脏，使肾气得充，则胎有所系，自无堕胎之患。所不同者，本方更多参术益气健脾，对肾虚而脾气亦虚之证，能两全齐美，统筹兼顾。

歌括：

补肾安胎益智仁，故纸菟续胶艾参，
白术杜仲狗脊配，肾虚胎动此方寻。

七、温阳利水法(肾虚水泛)

肾主水。饮入于胃，由脾上输于肺，肺气肃降，通调水道，下输而归于肾，这是水液由体外摄取以后，在体内升降的大概过程。然而水能在体内运行不息，化生为气，又全赖肾阳起蒸动气化作用。若肾失气化之常，不能主水，水邪泛而为肿、为痰、为湿滞，均宜温阳化气行水，恢复肾脏主水之权。此类证型常表现出两组证状：一组是小便不利，肢体

沉重、疼痛或咳痰清稀，或肢体浮肿等水湿停滞证状；另一组是畏寒怯冷，手足不温，舌质淡胖，有齿痕，脉沉迟弱等阳虚脉证。常选用桂、附等温阳化气药和苓、泽等利水药合用，共收温阳利水之效。如真武汤、五苓散等即可为其代表。

真 武 汤《伤寒论》

组成：茯苓15～24克　芍药9～18克　白术9～15克　生姜9～18克　附子15～60克

用法：附子先熬半小时，余药后下，汤成，分三次温服。

主治：1. 少阴阳虚，水气内停，腹痛，小便不利，四肢沉重疼痛，或咳，或呕，或利，或肢体浮肿，舌体胖，有齿痕，苔白滑，不渴饮，脉象沉细者。

2. 外感表证，发汗太过，阳气大虚，水气内动，心悸、头眩，身瞤动，振颤欲倒地，舌脉如前者。

分析：本方所治诸证，其机理都是由于肾阳不足，不能化气行水，脾阳虚弱，不能运化水湿，以致水停三焦为患。三焦为人身之水道，下出肾系，上连于肺，外而腠理，内而肠胃，皆与三焦相联。今因肾中阳虚，不能化气行水，以致决渎不行，小便不利。小便既不利，水液不能正常排出体外，于是水寒凝结于里而腹痛；外滞于肢体而四肢沉重疼痛，甚至水肿；上干清阳则眩；凌于心则悸；犯于肺则咳；内犯脾胃，脾不制水则呕吐、腹泻。若外感表证，发汗太过，阳气大虚，不能温煦经脉，故身瞤动，振颤欲倒地。这些证状的产生，与肾阳虚不能化气行水，脾阳虚不能运化水湿直接相关。

上述种种见证，各种原因均可引起，单凭这些证状，是不能诊断为阳虚水泛的。只有在上述见证之外，兼见舌质淡，舌体胖，有齿痕，脉沉弱等舌脉时，才可确诊为阳虚水泛机理。故上述舌脉是阳虚水泛的主要辨证依据。

舌上何以会有齿痕？它在临床上有何诊断价值？

舌上有齿痕，表明舌体较正常的舌体要胖大，受到周围齿牙的限制，才会出现齿痕。是甚么原因使舌体胖大？是水湿壅滞。因为人体内的气血水液是流动不息的。气血充足，是正常现象，绝不致引起舌体变大，唯有水液易于壅滞。若水湿停蓄体内，就容易从舌体上反映出来。因此，舌有齿痕，是舌体胖大的客观反映，而舌体胖大，则是体内水湿壅滞的辨证依据。

治法：温阳利水法。

方义：本方用附子温阳，恢复肾脏化气行水功能；生姜温胃散水，白术健脾除湿，使脾能运化水湿；配茯苓淡渗利水，通调水道，使水湿从小便而去。至于用芍药的目的有二：其一，芍药《本经》早有“利小便”的记载，配入本方，可增强茯苓利水之功；其二，芍药有“通顺血脉”，解痉缓急作用，用此破阴结以开水液下行之路。五药合用，能呈温阳利水之效。

方中芍药，《伤寒论》注家均以恶姜附之燥，用此以制姜附之燥热作解。仔细推敲，上述解释，很难令人信服。如谓姜附过于燥热，必需用此以监制之，则四逆、理中等方，也用姜附，且无水湿壅滞之患，何以不用白芍？此证因阳虚而致水邪为患，用姜附的目的，正是为了振奋脾肾之阳，使脾能运化水湿，肾能化气行水，何以反用芍药以监制之？令人百思不得其解。故这里提出芍药的作用是利水、解痉破阴结，

以开水液下行之路。是否恰当，供参考。

此方治疗水邪为患而不强调利水药。主要通过恢复脾肾生理功能以达到治疗目的。充分体现了治病求本的精神，是优秀的古方之一。

参考：此为治少阴阳虚，水邪为患的有效名方。亦不限于脾肾疾病，对于肺心脾肾各脏病变，只要符合阳虚水泛机理，即可应用。故上述见证，“但见一证便是，不必悉具”。兹将本方应用，分述如下：

1. 前列腺肥大：中年以上，前列腺肥大，小便不利，审属阳虚湿滞，用此方连续服数剂，可以获效。

2. 慢性肾炎：面色㿠白，形寒肢冷，周身浮肿，尿少腹胀，纳减、呕恶，甚则咳逆上气不能平卧，苔白脉细者，此方加桂枝、泽泻、大腹皮。

3. 风湿：关节不红不肿，或只肿不红，关节疼痛，遇寒加剧，属于寒湿型者，本方加桂枝、麻黄、细辛、防已、薏仁、川芎、姜黄。

4. 风湿性心脏病：面色萎暗，咳嗽喘急，面浮，重者不得卧，脉结代，或沉细而数。本方加防已、黄芪、葶苈，增强行水之功。如喘息不得卧，自汗出者，可加人参、五味子以益气固脱。

5. 高血压病：眩晕头痛，耳鸣心悸，行动气急，夜尿增多，筋惕肉瞤，舌脉如前者，本方加牛膝、桑寄生、泽泻。

6. 冠心病：证见心痛、短气、心悸、自汗，形寒肢冷者，本方加瓜壳、薤白、半夏以通阳宣痹。

7. 肺原性心脏病：咳、喘、心悸，吐痰清稀者，本方加陈皮、半夏、桂枝以温阳化气、祛痰行水，有较好疗效。生姜换为干姜，效力更强。若病情严重，证见心悸、气喘、不

得平卧，尿少身肿，下肢尤甚，四肢厥冷，面色灰暗，舌质淡胖，苔滑腻，脉沉细者，本方合五苓散同用。

8．充血性心力衰竭：证见心悸，气喘，畏寒肢冷，腰痠、尿少，面色苍白或青紫，全身浮肿，舌淡苔白、脉沉细或结或代者。本方生姜换为干姜，加桂枝、泽泻，增强温阳利水功效。或加人参，增强强心作用。

9．心动过缓或阵发性心动过速：本方证具备者，用此方有效。

10．小儿麻痹症：证见患肢不温。或较健肢稍冷，沉重不用，疼痛，食欲减退或正常，舌质淡，苔白滑，脉沉细者，投以此方，可以获效。肢冷甚者，生姜改为干姜。远期患儿。与疏筋活血的牛膝、当归、红花、丹参配伍。

11．中焦虚寒，呕吐或腹泻，审属阳虚水湿为患，用本方为基础，呕加吴萸、半夏；泻加赤石脂，生姜改为干姜。

12．阳虚感冒：鼻流清涕，或咳，畏寒怯冷，不能用解表剂者，用此方以温阳，俾阳气振奋，水液通调，则清涕自止，感冒自愈。

13．过汗亡阳，或产后阳虚，自汗不止，用本方加黄芪、当归、人参、五味、牡蛎以温阳益气，固表敛汗，连服数剂，可以获效。

14．风丹，遇冷即发，周身起风团块，奇痒难禁，或兼见腹痛，审属阳虚，可用此方。或与桂枝汤合用。

15．眩晕：审属少阴阳虚，水邪上干清阳机理，投以本方，可以获效。

化裁：1．附子汤：附子30～60克，茯苓24克，人参10克，白术20克，芍药15克。水煎温服。主治：少阴病，身体痛，手足寒，骨节痛，脉沉者。（《伤寒论》）

2．苓术汤：附子、干姜、白术、茯苓、泽泻、桂心。水煎服。治冒暑遭雨，暑湿郁发，四肢不仁，半身不遂，骨节离解，缓弱不收，或入浴晕倒，口眼㖞斜，手足亸曳。（《三因方》）

3．附子八物汤：附子、白术、白芍、茯苓、生姜、桂枝、甘草、人参。水煎服。主治：⑴风湿历节，四肢疼痛如槌锻不可忍。⑵肤腠不密，易冒风湿，身体烦疼，不能屈伸，多汗恶风，头目昏重，项背强急，手足时厥，周身麻痹，肢体微肿。⑶风湿，体痛欲折，肉如锥刀所刺。（《三因方》）

歌括：

温阳利水真武汤，茯苓术芍附生姜，
小便不利有水气，喘悸身肿用之良。

五　苓　散《伤寒论》

组成： 桂枝9克　白术9克　茯苓12克　猪苓12克　泽泻15克

用法： 水煎服。

主治： 脾不运湿，气化不行，水湿停滞，头痛发热，烦渴饮水，水入即吐，小便不利，舌苔白腻或白厚，脉象浮者；又治吐利，泄泻，水肿，身重等证。

分析： 本方所治诸证，属于脾不运湿，气化不行，水湿停滞所致。《素问·经脉别论》说："饮入于胃，游溢精气，上输于脾，脾气散精，上归于肺，通调水道，下输膀胱，水精四布，五经并行。"据此，脾的功能之一是为胃行其津液，又为三焦水道之机括。今因脾不运湿，气化不行，水湿停滞，于是产生诸证。脾不能输转津液上承，故烦渴饮水；脾既不能为胃散精，则所饮之水停蓄于胃而上逆，故水入即吐；肾

与膀胱气化不行，水道为之壅滞，故小便不利。至于吐利、泄泻、水肿、身重等证，亦是脾不运湿，水湿停滞为患。

治法：运脾除湿，化气行水法。

方义：脾不运湿，气化不行，水湿为患，法当运脾除湿，化气行水，俾水液能正常运行，则诸证可愈。故方用白术健脾除湿，输转脾津，运化水湿。而水之能化为气，全赖命火的蒸动。今脾得白术的健运，虽能输转津液，若下焦的气化不利，水液仍然不能正常地运行。故用桂枝以温命门之火，釜底加薪，一则助膀胱气化，一则助脾气蒸腾，使水津得肾阳的蒸动而能运行。再用二苓、泽泻以"通调水道，下输膀胱，"使水道畅通无阻。由此可知，用白术健脾除湿，目的在于恢复脾的正常功能，使脾能散精，上归于肺；苓泽的甘淡利水，目的在于通调水道，下输膀胱。而水液之能升能降，则有赖于桂枝的温阳化气作用，此先升后降之理，与《内经》的理论是符合的。

参考：1．此方所治，不仅小便不利一证常用，仲景亦用此方治吐泻。其证多饮食不节，损伤脾胃，致使脾胃升降失调。本方有输转升降之功，故能用。

2．《金匮·痰饮篇》"假令瘦人，脐下有悸，吐涎沫而巅眩，此水也，五苓散主之"。瘦人不应有水，今证见脐下悸，是水动于下；吐涎沫，是水逆于中；头巅眩，是水逆于上，是水泛三焦之象，故用本方治疗。

3．本方亦可治泄泻。泻属肠道病，小肠主泌别汁，小肠不能泌别清浊，遂腹泻。小肠之所以不能泌别清浊，当责脾不运湿，故用本方分利转输则愈。

4．水肿：水肿多由肺脾肾三焦功能失调所致，此方有化气行水之功，故能治。

5. 身重疼痛，小便不利者，可用本方。身重为湿滞肌肉证象。脾主肌肉，脾为湿困，故肌肉烦疼而重；小便不利，是气化不行，水道被阻之象。用本方运脾除湿，化气行水，则水道通而小便利，水湿去而重痛除。

6. 忍精不泄，流入窍隧而患白浊者，用本方导浊。

7. 《素问·痹论》"胞痹者，少腹膀胱按之内痛，若沃以汤，涩于小便，上为清涕。"鼻流清涕，是水液失调证象，多见于阳气不足之人，用本方温阳化气行水，颇为对证。

8. 《张氏医通》："五苓散能分水去湿，胸中有停饮，及小儿吐哯欲作痫，五苓散最妙，以中有桂，辛温能散肝脾之结耳"。张氏指出水邪留滞可以作痫，值得深思。

9. 《类聚方广义》："此方治眼患，略似苓桂术甘汤，而彼以心下悸、心下逆满、胸胁支满、上冲等证为目的；此以发热消渴、目多眵泪，小便不利为目的，二方俱以利小便为治也"。此段提出了两点：第一，眼患有因水邪上干为患的机理。第二，提出了与苓桂术甘汤治眼患的鉴别诊断。

10. 本方亦治："饮水过多，心下坚痞，咳逆倚息，汤药不下"之证。水邪犯肺而咳喘，只须利其小便，使水去而咳喘自平。充分体现治病求本的原则。

11. 黄疸，湿盛者，茵陈汤下。

12. 尿毒症，出现水入即吐的，用此方每可获效。美尼尔氏综合征，兼见水入即吐者，始有效(马华俊)。这里指出了水入即吐，是辨证要点。

化裁：1. 加味五苓散：本方加羌活。治寒湿身痛，口渴而小便不利者。

2. 茵陈五苓散：本方加茵陈蒿。治湿郁发黄证，小便不利者。可用于传染性肝炎，湿偏胜证型。

3．春泽汤：本方加人参。治中气虚弱，小便不利者。治咳而遗尿之证有良效。

4．四苓散：本方减桂枝。治小便不利。

5．四苓散加木瓜草果半夏汤：治足太阴寒湿，四肢作冷，自利目黄，舌白滑，甚则灰，神倦不语，邪阻脾窍，舌蹇，语重者。

歌括：

五苓散是利水方，二苓泽泻白术襄；
桂枝化气兼解表，肿消水去体自康。

八、泻火通淋法（下焦湿热）

泻火通淋法是治疗下焦湿热蕴结而成的淋证或癃闭的一个基本法则。肾与膀胱，一脏一腑，同居下焦，互为表里，其间有经脉相联，关系至为密切。湿热病邪，蕴结下焦，肾与膀胱受病，根据临床表现而有气、血、砂、膏等淋病之分：有小便涩痛，常有余沥不尽证象的，称为气淋；湿热伤及血络，小便下血，茎中痛不可忍的，称为血淋（不痛者，称为尿血）；湿热蕴结下焦，日积月累，煎熬尿液，尿中杂质结为砂石，或在肾区，或在膀胱，小者如砂，称为砂淋；大者成石，即为石淋。至于膏淋则以溺浊如膏为特点（还有一种劳淋，不属湿热范畴，故本法不赘述）。

上述五淋，包括了现代医学的尿路感染和尿路结石等病种。这些病证，虽然病机同属湿热积于下焦，同用泻火通淋的治则，但应根据不同的临床表现，选用不同的药物。如热淋（肾盂肾炎、尿道炎、膀胱炎等）有寒战，高热，尿频，尿急，尿痛，小腹拘急，坠胀不适等证状的，宜选用瞿麦、扁蓄、滑石、木通、车前草、白茅根、石苇等利水通淋药和

栀子、黄芩、大黄、银花、紫花地丁、野菊花、天葵子等清热解毒药组成泻火通淋方剂。如八正散、加减柴苓汤等方，即可用于上述证候。

以血尿为主证的血淋，应于泻火通淋方中，加大蓟、小蓟、白茅根、阿胶、蒲黄、旱莲草等凉血止血药。如猪苓汤、小蓟饮子就为此等证而设。

砂淋、石淋，包括了现代医学的泌尿系结石病。肾和输尿管结石，常见腰隐痛，有时突然发生绞痛，疼痛自肾区向下放射，沿输尿管至该侧腹股沟，或大腿内侧，甚至前阴部分。若结石位于输尿管下半段，则最痛点可在腹股沟附近，其疼痛又可向肾区放射。膀胱结石主要表现为排尿突然中断，伴有剧烈疼痛，并向会阴或阴茎头部放射。除疼痛这一主证之外，尚有尿频、尿急和尿血等证状。由于此病主要是结石阻塞于泌尿道，故除用一般泻火通淋药物之外，常配伍金钱草、海金沙、鸡内金、琥珀、火硝、大黄、胡桃肉、大麦杆等长于排除结石之品以增强疗效。如石苇散、八正散、砂淋丸、化石散等都可随证选用。

古人谓："淋属肝胆"。肝司疏泄，小便淋涩作痛，与肝的疏泄失调有关。故本类方剂常配伍疏肝的柴胡，平肝缓急的白芍，通络的穿山甲、麝香，活血祛瘀的牛膝等药，可提高疗效。

此外，本法亦可治疗因湿热而致的小便浑浊，或小便不通之证。如萆薢分清饮、滋肾通关丸、导赤散等方均属本法范畴。这类方剂，多以清心的黄连、竹叶、银花、连翘等药与清热利湿的木通、灯芯、芦根、萆薢等药同用。它是根据"心移热于小肠"及"浊属心肾"的理论配伍的。

八 正 散《和剂局方》

组成：瞿麦 扁蓄 滑石 木通 车前子 甘草梢 栀子 大黄（面裹煨）各等分

用法：为末，每服6～10克。清水一盅，加灯芯煎服。

主治：湿热下注，热结下焦，小腹急满，小便浑赤，溺时涩痛，淋沥不畅，或癃闭不通，咽干口燥，脉实而数者。

分析：本方是治湿热下注，蕴结下焦导致小便淋沥涩痛的常用方。湿热蕴结下焦，水道不利，不仅出现小便淋沥不畅，而且还具有小便浑赤，尿频涩痛，小腹急满的特点。邪热炽盛，津液被灼，故现咽干口燥，脉实而数等热象。

治法：泻火通淋法。

方义：方中瞿麦、扁蓄、滑石、木通、车前子都是清热除湿，利水通淋药，对下焦湿热成淋之证，通过泻火通淋作用，既可消除致病之因，又可治疗主要证状，是主要药。这一组药的利水作用较强，但对热盛成淋之证，清热力量似感不足。故配栀子、大黄以导泄肝胆三焦膀胱之热，增强泻火解毒功效，是辅助药。甘草甘缓止痛，又防诸药苦寒伤胃，既是辅助药，也是矫味药。

参考：本方对于湿热蕴结下焦，小便热涩淋痛之证，有良好效果。若热毒较盛，高热、寒战者，可加柴胡、银花、紫花地丁、野菊花等清热解毒；出现血尿者，可加大、小蓟、白茅根、旱莲草等凉血止血；若为砂淋、石淋之证，亦可用本方加金钱草、海金沙、琥珀等通淋化石药。

化裁：八正解毒汤：本方加入雄黄三至六克，煎汤送服紫金锭一克半。治丝虫病乳糜尿。

歌括：

八正木通与车前，扁蓄大黄滑石研，
草稍瞿麦兼栀子，泻火通淋病自蠲。

加减柴苓汤（重庆市第一中医院方）

组成： 柴胡 15 克　黄芩 12 克　半夏 9 克　猪苓 9 克　茯苓 12 克　泽泻 9 克　滑石 18 克　甘草 6 克　银花藤 30 克　金钱草 30 克

用法： 水煎服。一日一剂。

主治： 肾盂肾炎，寒热往来，心烦欲呕，口干苦，不思饮食，腰痛，少腹痛，尿频而热，脉濡数，苔薄黄。

分析： 本方是治肾盂肾炎初起兼少阳证方。寒热往来，心烦欲呕，口干苦，不思饮食为少阳证。尿频而热，腰痛、少腹痛等，为下焦湿热证象。下焦湿热并见少阳证，是肾盂肾炎初起常见的证型。

治法： 和解少阳，泻热通淋法。

方义： 本方用小柴胡汤的主要药物柴胡、黄芩、半夏三味以和解少阳，解除寒热往来、心烦口苦等证，用金钱草、银花藤、二苓、泽泻、滑石、甘草等以利水通淋，清热解毒，解除下焦湿热证象。两组药物配伍，共呈和解少阳，泻热通淋的效果。

方中柴胡、黄芩、银花藤宜重用，并可加青蒿、车前草、败酱草、黄连等解毒药，促使菌尿转阴，脓尿消失。若有血尿，可加小蓟、白茅根、旱莲草。

歌括：

加减柴苓滑泽甘，银花芩夏配金钱，
下焦湿热尿频痛，通淋和解即能安。

猪 苓 汤《伤寒论》

组成：猪苓（去皮） 茯苓 泽泻各12克 滑石24克 阿胶9克

用法：前四味水煎，汤成去渣，阿胶烊化，用药汁冲服。

主治：小便涩痛，尿血，点滴难出，少腹胀满作痛者。以及渴欲饮水，小便不利，心烦不得眠者。

分析：湿热蕴蓄下焦，故小便涩痛或小便不利，少腹胀满作痛。热伤血络，故尿血。热伤阴液，故渴欲饮水，心烦不得眠。综上所述，本证为湿热内蕴，阴液亏损之证。

治法：育阴利水法。

方义：此方用二苓、泽泻、滑石清热利水，阿胶滋阴止血，对于尿血，小便涩痛之证，能收滋阴止血，利水渗湿之效。若小便不利与渴欲饮水，心烦不眠同时并见，为湿热互结，内热阴亏的证象，本方有阿胶滋阴以治心烦不眠，苓泽、滑石以治小便不利，仍属育阴利水，两相兼顾的配伍形式。

歌括：

猪苓苓泽滑阿胶，小便尿血涩痛疗，
心烦不眠尿不利，育阴利水法昭昭。

五 淋 散《和剂局方》

组成：赤茯苓15克 当归9克 甘草6克 赤芍15克 山栀15克

用法：水煎服。

主治：热结下焦，小便淋涩不畅，频欲小便，少腹急痛，或尿如膏汁，或挟砂石，或热淋尿血者。

分析：热结下焦，水道不利，故尿频淋涩，少腹急痛。热伤血络，故尿血。湿热相合，郁结下焦，故尿如膏汁。湿热蕴结下焦，日积月累，尿中杂质结为砂石，故尿中挟砂石。

治法：清热泻火，利水通淋法。

方义：方中用赤茯苓清利湿热，利水通淋；山栀清热泻火，又能止血，两药共呈泻火通淋之效。赤芍凉血散瘀，当归活血止痛，二药能治瘀结尿血及少腹急痛。甘草在本方既能泻火解毒，又能缓急止痛。

参考：本方是治热淋、尿频淋涩、尿中有血的常用方。以本方为基础加以化裁，可通治诸淋。如加金钱草、琥珀、海金沙等治石淋；加小蓟、白茅根、旱莲草等治血淋；加乌药、沉香等治气淋；合萆薢分清饮治膏淋。

歌括：

五淋散用草栀仁，归芍赤苓亦共珍，
热结下焦淋涩痛，泻火通淋妙通神。

小蓟饮子《济生方》

组成：生地15克 小蓟15克 滑石15克 木通12克 蒲黄9克 藕节15克 淡竹叶9克 当归6克 山栀9克 甘草3克

用法：水煎服。

主治：下焦结热，口渴心烦，小便淋涩不利，尿血，兼尿道热痛，舌尖红，苔薄黄，脉数有力。

分析：小便淋涩不利，尿血，是本方主证，按脏腑辨证，可以确定病变部位在下焦。口渴心烦，尿道热痛，舌红苔黄，脉数有力，均属热象，据八纲辨证，可以确定病性属热。故

本病为下焦结热机理。

治法：泻火通淋，凉血止血法。

方义：本方体现了凉血与泻火通淋合用的组合形式，对尿血有较好疗效。方以生地、小蓟、藕节、蒲黄凉血止血，佐以活血祛瘀的当归，则凉血止血而无瘀滞之弊；木通、滑石、甘草泻火通淋，配以清心的竹叶，清肝的山栀，则泻火通淋功效为之增强。从方剂结构分析，是以凉血止血为主，泻火通淋为辅的配伍形式。

参考：可用于肾盂肾炎，血尿明显者。或与八正散合用，增强泻火通淋功效。

歌括：

小蓟饮子用蒲黄，木通滑石竹叶藏，
藕节栀归地与草，泻火通淋是良方。

石 苇 散《普济方》

组成：车前子　瞿麦各12克　石苇30克　冬葵子15克　滑石30克　榆白皮15克　木通15克　赤茯苓12克

用法：水煎服。

主治：石淋，尿中挟有砂石，小便难，色黄赤而浑浊，时或突然阻塞，尿来中断，或小便刺痛，窘迫难忍，或觉腰痛，小腹痛难忍，或尿中带血，舌色正常，脉数。

分析：尿中挟有砂石，为本方主证；湿热蕴结下焦，尿中杂质结为砂石，小者如砂，即称砂淋，大者如石，即称石淋。根据结石存在部位而有不同见证：在肾，则腰痛；在输尿管下段，则小腹疼痛难忍；在膀胱，时或阻塞膀胱出口，则尿来中断；阻塞尿道，则刺痛难忍。

治法：通淋排石法。

方义：本方是治石淋、砂淋的常用方剂。以石苇、车前子、瞿麦、滑石、木通、赤茯苓为主药，能呈较强的泻火通淋，排除结石功效。榆白皮性最滑利，《本经》谓其"治大、小便不通"，故配本品与冬葵子二药以滑利窍道，有利于排除结石。若加入长于治结石的金钱草、鸡内金、火硝之类，疗效更佳。

化裁：1.《证治汇补》石苇散：石苇、冬葵子、瞿麦、滑石、车前仁。治证同。

2.《本事方》石苇散：车前、瞿麦、石苇、冬葵子、滑石、榆白皮、木通、赤茯苓、赤芍、甘草。治证同。

3.《金匮翼》沉香散：沉香、石苇、滑石、当归、桔皮、白芍、冬葵子、甘草、王不留行。治气淋。

歌括：

石苇瞿麦配冬葵，榆皮通车苓滑随，
石淋涩痛小便难，通淋排石听指挥。

砂淋丸《医学衷中参西录》

组成：生鸡内金30克　生黄芪24克　知母24克　生杭芍18克　蓬砂18克　朴硝15克　硝石15克

用法：共轧细，炼蜜为丸桐子大，食前开水送服9克，日两次。

主治：砂淋，石淋。

分析：湿热结成砂石的淋证，病延日久，可见气虚阴伤之象，治宜在通淋化石的基础上，配伍益气、滋阴的药物。砂淋丸即是这种配伍形式。

治法：通淋化石、益气滋阴法。

方义："鸡内金为鸡之脾胃，原能消化砂石。蓬砂……

其性原能柔五金，治骨鲠，故亦善消硬物。朴硝，《本经》谓其能化七十二种石。硝石，《本经》不载，而《别录》载之，亦谓其能化七十二种石。”今集此数药于一方，是为了增强化石作用。“然诸药皆消破之品，恐于元气有伤，故加黄芪以补助气分，气分壮旺，益能运化药力，犹恐黄芪性热，与淋证不宜，故又加知母、芍药以解热滋阴，而芍药之性，又善引诸药之力至膀胱也”。从另一方面看，砂淋之证，病延日久，可见气虚阴伤之象，方中配入黄芪、知母、芍药等也颇为合适。（原书方解略参己意）

化裁：化石散：滑石30克，甘草9克，火硝18克，鸡内金15克。前三味研末，鸡内金煎水冲服，二日一剂，连服数剂。治肾结石。

歌括：

砂淋丸内用蓬砂，朴硝硝石内金加，
黄芪芍药知母配，通淋化石效堪夸。

凿 石 丸（湖南中医学院附二院方）

组成：火硝15克　琥珀9克　海金沙15克　茯苓9克　泽泻9克　地龙9克　白芍（原方是赤芍）18克　甘草梢6克　滑石30克　冬葵子15克　沉香6克　牛膝15克

用法：共研细末，水泛为丸。每次15克，每日二至三次，饭前温开水送服。

主治：尿道结石。

分析：此方以治输尿管结石见长。若结石在输尿管上段，可见腰隐痛，有时发生绞痛，疼痛自肾区向下放射。若结石位于输尿管下半段，则最痛点可在腹股沟附近。

治法：通淋化石法。

方义：输尿管内存在结石，这是主要矛盾。在治疗的时候，只要抓住这一主要矛盾，使结石排除，则疼痛等一系列证状就会随之缓解。为了使结石能顺利地排出体外，应采取下述措施，为结石的排除创造有利条件。第一，设法使结石变小，使其易于下行。第二，使输尿管暂时松弛，为结石下行开辟道路。第三，使用滑利窍道之品，减少结石下行阻力。第四，增加尿量，将结石推向前进。第五，使用降气和引血下行之品，鼓动结石下行。此方即据上述几个方面组合而成的。方中配伍长于治结石的火硝、琥珀、海金沙以消除结石，利尿行水的茯苓、泽泻以增加尿量，缓急解痉的地龙、白芍、甘草梢以松弛泌尿管道，体滑的滑石、多液的冬葵以滑利窍道，降气的沉香、行血的牛膝以引导气血下行，从各方面促进结石的排除，故是一个结构谨严，配伍完善的新方。

化裁：泌尿道排石汤：金钱草60～180克，海金沙24克，滑石粉24克，山甲6克，牛膝6克，川楝子6克。主治，输尿管结石。

歌括：

凿石金沙琥珀随，火硝苓泽地芍葵，
滑石沉香牛膝草，尿路结石此方医。

导　赤　散《小儿药证直诀》

组成：生地黄24克　木通12克　甘草梢6克　竹叶6克

用法：加灯芯，水煎服。

主治：心肾有热，心中烦热，口糜舌疮，小便淋涩作痛。

分析：此为心肾阴虚，水液失调机理。心居胸中，舌为心苗，心有热，故心中烦热，心阴不足，虚火上炎，故口糜舌疮。肾为主水之脏，肾虚有热，水液失调，故小便淋涩作痛。

治法：养阴清热，利水通淋法。

方义：本方以生地凉血滋阴，竹叶清热除烦，使热去阴滋，则口舌生疮、心胸烦热可解；木通利水通淋，甘草甘缓止痛，又专为下部淋涩作痛等证而设。从全方结构分析，是一个养阴清热，利水通淋的方剂。

化裁：1. 加味导赤散：本方加麦冬、莲子心、辰砂染灯芯。治温病余热未尽，多言错语者。有养阴清热，清心宁神功效。

2. 导赤散合加味虎杖散：本方加牛膝30克，茺蔚子6克，琥珀2克，麝香0.3克。治溺毒入血，血毒攻心，甚或血毒上脑，头痛而昏，视力朦胧，耳鸣耳聋，恶心呕吐，呼气带有溺臭，间或猝发癫痫状，甚或昏迷不省人事，循衣摸床撮空，舌苔起腐，间有黑点。此方见于《广温热论》可用于尿毒症。

3. 泻心导赤汤：本方去竹叶，加黄连。治心热，小儿吐舌。

歌括：

导赤生地与木通，草梢竹叶四般从，
口糜淋痛心肾热，引热同归小便中。

萆薢分清饮《医学心悟》

组成：萆薢24克　黄柏6克　石菖蒲3克　茯苓6克　白术6克　莲子心6克　丹参6克　车前子12克

用法： 水煎服。

主治： 湿热下注膀胱，小便浑浊不清，淋涩热痛。

分析： 湿热下注，蕴结膀胱，气化不行，故小便频数而浑浊，且尿道多有热涩疼痛的感觉。

治法： 清热除湿，分清导浊法。

方义： 方中萆薢既能除湿，又有治"阴痿"、"坚筋骨，益精"等功效，以本品为主药，一面去湿，一面固精，两相兼顾。车前、茯苓甘淡渗湿；黄柏苦寒坚阴，清泻相火，协助萆薢除下焦湿热。根据"浊属心肾"的理论，故配莲心清心热。丹参养心血，菖蒲交通心肾，使心火不亢于上，相火不旺于下，心肾相交而白浊庶几可止。配伍健脾除湿的白术，即原书所谓"导湿之中必兼理脾，土旺则能胜湿，土坚凝，则水自澄清"之义。

本方是治湿热而致的白浊，若寒湿型白浊，又宜用《丹溪心法》的萆薢分清饮治疗。丹溪方所治的白浊，是由肾阳不足，湿浊不化，以致小便凝如膏糊，故仍以萆薢固精导浊为主药；用益智仁补肾固精，合乌药温阳散寒，石菖蒲交通心肾，体现了温肾化浊治法。上述两个分清饮，一治湿热型白浊，一治寒湿型白浊，应当分辨。

化裁：

⑴ 丹溪萆薢分清饮：川萆薢、乌药、益智仁、石菖蒲各等分。研细末，每次12克，水煎服。治肾阳不足，湿浊不化，小便频数，凝如膏糊，以及妇女寒湿白带等。前列腺炎属阳虚湿浊不化者可用本方。

⑵ 治前列腺炎方：萆薢15克　益智仁、黄柏、石菖蒲各6克、生地15克、怀山药、枣皮、茯苓各6克、丹皮6克、泽泻5克。水煎服。主治急、慢性前列腺炎。此即萆薢

分清饮与六味地黄丸的合方，若偏寒的，则宜与桂附地黄丸合用。

歌括：

萆薢分清有奇效，黄柏车前苓术疗，
莲心丹参石菖蒲，湿热白浊服之妙。

滋肾通关丸 《兰室秘藏》

组成： 黄柏　知母各 30 克　肉桂 2 克

用法： 共研末，蜜丸，每次服 9 克　白开水送服。

主治： 湿热蕴结下焦，气化失调，小便不利，甚至小便不通，小腹胀满等证。

分析： 湿热蕴结，气化失调，故小便不利，甚至闭而不通；湿热壅滞下焦，故小腹胀满。

治法： 泻热化水法。

方义： 方中知母有清热之功，与清热燥湿的黄柏同用以泻下焦相火；反佐少量辛热的肉桂助其气化，俾热清湿去，则壅闭自开，壅闭既开则小便自然畅通。故本方是通过泻相火以达到通小便的目的，是一种特殊的配伍形式。

歌括：

东垣滋肾通关丸，知柏肉桂三味研，
小便不通因肾热，泻热化水可渐安。

第二节　肾兼肺脾两脏治法

兼肺脏的治法

肺肾同治法（肺肾两虚）

肺肾两脏有彼此协调的密切关系。在正常情况下，肺气

肃降，肾气固密而无病。若肾阴虚于下，阴虚不能制阳，虚火上炎，导致肺阴亦虚于上而呈咳嗽、喀血等证；或肾气不纳，肺气上逆而呈喘息不能卧者，均宜两治肺肾，即所谓金水并调之法。本法常由两组药物组成：一组药物治肾，如胡桃、蛤蚧、生地黄、熟地黄之类；一组药物治肺，如人参、沙参、茯苓、天冬、麦冬之类。体现这一法则的方剂有百合固金汤、人参固本丸、人参胡桃汤。

百合固金汤（赵蕺庵方）

组成： 生地12克　熟地9克　玄参9克　当归9克　芍药9克　百合15克　麦冬6克　贝母6克　生甘草3克　桔梗6克

用法： 水煎，空腹服。

主治： 肺肾阴虚，虚火上炎，咽喉燥痛，咳嗽气喘，痰中带血，手足烦热，舌红少苔，脉象细数。

分析： 本方证属于肺肾阴亏机理。肺为水之上源，温燥伤肺，肺阴受伤，则化源绝而肾阴亦损；反之，若房室不节，肾阴亏损，阴不制阳，虚火刑金，则肾虚而肺亦虚，故两脏可互为影响。少阴之脉挟咽，肾阴亏损，虚火上炎而咽喉燥痛；肺阴被灼则咳嗽气喘而痰中带血；舌红少苔，脉象细数等，均属阴虚之象。

治法： 金水并调法。

方义： 肺肾两亏，治当润肺滋肾，金水并调。俾肺津足，则清肃之令下行，肾阴足，阳不偏亢，则火不灼肺而喘、咳、咯血、咽燥诸证可解。方用生地、熟地、玄参滋阴补肾，当归、芍药养血平肝治其本；配百合、麦冬、贝母、甘草润肺化痰，桔梗止咳祛痰治其标，标本兼顾，而诸证庶可缓解。

参考：1．肺肾阴虚，咳嗽气喘，热象显著者，可加知母、鱼腥草；咳血多者，可加侧柏叶、仙鹤草。

2．可用于肺结核、支气管炎的干咳无痰，或痰粘不爽，或痰中带血而兼见阴亏液耗者。若治肺结核，可加入白芨、百部、夏枯草之类。

歌括：

百合固金二地黄，玄参贝母桔甘藏，
麦冬芍药当归配，喘咳痰血肺阴伤。

人参固本丸《古方八阵》

组成：人参60克　麦冬、天冬、生地、熟地各120克

用法：蜜丸。每日服二次，每次服6克。

主治：肺肾阴虚，咯血咳嗽。

分析：肺肾阴虚，虚火内生，肺受火灼，清肃失调，故咳嗽；咳伤肺络，故咯血。

治法：甘寒滋阴，肺肾同治法。

方义：本证治宜甘寒滋阴，使阴液得充，则诸证自解。方以人参、麦冬、天冬补肺气，滋肺阴；生地、熟地滋阴养血，填精补髓，是典型的甘寒滋润，肺肾同治的配伍形式。

歌括：

人参固本用二冬，二地滋阴效力宏，
肺肾阴虚咳咯血，金水并调建奇功。

人参胡桃汤《济生方》

组成：人参6克　胡桃30克

用法：加姜、枣水煎，食后温服。

主治：肺肾两虚，喘急不能卧。

分析：肺肾两虚，以致肾不纳气，肺虚气逆而喘急不卧。

治法：补虚定喘，肺肾并调法。

方义：方中胡桃味甘性温，入肺肾两经，既能补肺润肺，又能摄纳肾气，用本品治肺肾两虚的喘证，有纳气归肾、敛肺定喘功效。人参益元气，专治气虚，二药一治肺气虚损，一治肾气不纳，共呈补虚定喘功效。

化裁：人参蛤蚧散：蛤蚧一对，人参45克，共为细末，化蜡120克。和作六饼，每次煮糯米粥一盏，投一饼搅化，细细热呷之。治喘嗽面目四肢浮肿。

歌括：

济生人参胡桃汤，人参胡桃共煎尝，
肺肾两虚喘难卧。补虚定喘庶能康。

兼脾脏的治法

温阳健脾法（脾肾两虚）

肾是调节水液平衡的主要脏器，脾有运化水湿的功能，与水液代谢均有密切关系。水湿为病，或温阳化气，从肾治疗；或运脾除湿，从脾治疗；或既温阳利水，又运脾除湿，从两脏施治。本法即属于脾肾两脏同治的形式。凡水肿证下半身更甚，或水泛为痰的证候，即可选用附子、肉桂之类温下焦阳气；白术、茯苓之类助中焦健运，共同体现温阳利水，健脾除湿法则。如真武汤就是本法的典型（方见温阳利水法）。

方剂索引

四　划

五 划

六　划

七　划

八 划

九 划

十　划

十一划

十 二 划

十 三 划

十 四 划

十 五 划

十 六 划

十 九 划

二 十 三 划